FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F15
HOJA DE RUTA BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	1
	VIGENCIA	09/05/2017
	PAGINA 1 DE 2	

Nombre: MINUTRICION
No. contrato: Otro SI No 001 Contrato 01269

Tipo de cuenta: Terminacion y liquidación

Primera cuenta

Documentos oficina de contratación	Vo. Bo.
Certificado de cumplimiento	
Factura (copia)	
Entradas a almacén	
Informe	
Acta de inicio de bienes y servicios	
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, original	
Planillas de pago al SGSSS	

Documentos oficina de contabilidad	Vo. Bo.
Hoja de Ruta	
Certificado de cumplimiento	
Factura (original)	
Entradas a almacén	
Informe	
Fotocopia del contrato	
Fotocopia del certificado de legalización	
Acta de inicio de bienes y servicios	
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, fotocopia	
Planillas de pago al SGSSS	

Cuenta mensual

Documentos oficina de contratación	Vo. Bo.
Certificado de cumplimiento	
Factura (copia)	
Entradas a almacén	
Informe	
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, fotocopia	
Planillas de pago al SGSSS	

Documentos oficina de contabilidad	Vo Bo
Hoja de Ruta	
Certificado de cumplimiento	
Factura (original)	
Entradas a almacén	
Informe	
Fotocopia del contrato	
Fotocopia del certificado de legalización	
Fotocopia del acta de inicio	
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, fotocopia	
Planillas de pago al SGSSS	

Cuenta terminación y liquidación

Documentos oficina de contratación	Vo. Bo.
Certificado de cumplimiento	✓
Factura (copia)	✓
Entradas a almacén	N/A
Informe	✓
Acta de terminación y acta de liquidación	✓
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	✓
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, fotocopia	N/A
Planillas de pago al SGSSS	✓

Documentos oficina de contabilidad	Vo Bo
Hoja de Ruta	✓
Certificado de cumplimiento	✓
Factura (original)	✓
Entradas a almacén	N/A
Informe	✓
Fotocopia del contrato	✓
Fotocopia del certificado de legalización	✓
Fotocopia del acta de inicio	✓
Acta de terminación y acta de liquidación	✓
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	✓
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, fotocopia	N/A
Planillas de pago al SGSSS	✓

Firma del interventor/supervisor

	FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F19
	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	09/05/2017
		PAGINA 1 DE 1	

No. Contrato	1269	No. Entrega	4	Fecha	13-abr-23

La suscripta Subgerente Técnico Científica en calidad de supervisora de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina

CERTIFIQUE QUE:

MINUTRICIÓN S.A.S Identificado con NIT 900.790.139-8, representado legalmente por **VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA** Identificado con cédula de ciudadanía N.º 7.720.893 responsable del contrato Número 1269 de 2022, cuyo objeto es **CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, OBSERVACIÓN DE LAS SEDES DEL CENTRO DE SALUD DE PALMAS ZONA ORIENTE OBSERVACIÓN Y SALA DE PARTOS DE LA ZONA NORTE DEL CENTRO DE SALUD GRANJAS, OBSERVACIÓN IPC Y HOSPITALIZACIÓN Y OBSERVACIÓN DEL HOSPITAL DE CANAIMA DE LA ZONA SUR A USUARIOS CON MÁS DE 12 HORAS DE PERMANENCIA EN LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA**, periodo del **01-28 FEBRERO DE 2023** realizándose el siguiente balance:

1269 DE 2022	Fecha de inicio	**01-dic-22**
	Fecha de terminación	**31-ene-23**
	Otrosí en tiempo	**28-feb-23**

Valor inicial	**90.000.000,00**
Valor Otrosí	**$0**
Valor total	**90.000.000,00**
Valor ejecutado	**44.186.826,00**
Vienen contrato	**45.813.174,00**
Valor factura (s)	**23.166.540,00**
Saldo contrato	**22.646.634,00**

Ítem	Factura	Fecha	Comprobante entrada a almacén	Valor facturas
1	FEN 1091	13-abr-23	N.A	23.166.540,00
				23.166.540,00

Total de facturas	1

De conformidad con las directrices legales, contractuales e institucionales, establecidas por la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, el contratista cumplió en debida forma y oportunidad con los respectivos pagos al SGSSS, El señor **JORGE ARMANDO GUTIÉRREZ TRUJILLO**, Revisor Fiscal de la entidad contratista con cédula de ciudadanía N° 1.075.212.191 y tarjeta profesional N.º 155898-T

Calificación del servicio	Bueno	X	Satisfactorio		Regular	

Observaciones:

INGRY ALEXANDRA SUAREZ CASTRO
SUBGERENTE ÁREA TÉCNICO CIENTÍFICA





MINUTRICION SAS
NIT : 900,790,139 - 8
CL 135 17A 54
NEIVA - COLOMBIA
3185479524 41
CONTABILIDAD@MINUTRICIONSAS.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 5619 Tarifa 6.00

Cliente	ESE CARMEN EMILIA OSPINA		
NIT	813,005,265 - 7	**Teléfono**	8631818
Dirección	CR 22 26 19	**Vendedor**	MINUTRICION SAS
Ciudad	NEIVA HUILA - COLOMBIA	**Centro Costo**	17
Correo	contabilidad@esecarmenemiliaospina.gov		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO
FEN 1091

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-04-13	15:49:52
Expedición	2023-04-13	15:54:46
Vencimiento	2023-05-28	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0030002000010	DIETA NORMAL GR	UN	412.00	6,400.00	2,636,800.00
2	0030002000001	DIETA BLANDA GR	UN	30.00	6,300.00	189,000.00
3	0030002000009	DIETA LIQUIDA TOTAL GR	UN	17.00	6,200.00	105,400.00
4	0030002000008	DIETA LIQUIDA CLARA GR	UN	7.00	4,650.00	32,550.00
5	0030002000006	DIETA HIPOSODICA GR	UN	64.00	6,100.00	390,400.00
6	0030002000005	DIETA HIPOGRASA GR	UN	1.00	6,400.00	6,400.00
7	0030002000004	DIETA HIPOGLUCIDA GR	UN	34.00	6,900.00	234,600.00
8	0030002000003	DIETA HIPERPROTEICA GR	UN	1.00	6,900.00	6,900.00
9	0030002000011	DIETA NORMAL PEDIATRICA GR	UN	161.00	5,600.00	901,600.00
10	0030002000002	DIETA CORONARIA GR	UN	65.00	6,900.00	448,500.00
11	0030002000014	DIETA ASTRINGENTE GR	UN	30.00	6,400.00	192,000.00
12	0030002000010	DIETA NORMAL GR	UN	453.00	9,800.00	4,439,400.00
13	0030002000001	DIETA BLANDA GR	UN	33.00	10,700.00	353,100.00
14	0030002000009	DIETA LIQUIDA TOTAL GR	UN	14.00	9,700.00	135,800.00
15	0030002000008	DIETA LIQUIDA CLARA GR	UN	6.00	4,650.00	27,900.00
16	0030002000006	DIETA HIPOSODICA GR	UN	63.00	10,700.00	674,100.00
17	0030002000005	DIETA HIPOGRASA GR	UN	1.00	10,500.00	10,500.00
18	0030002000004	DIETA HIPOGLUCIDA GR	UN	34.00	12,500.00	425,000.00
19	0030002000003	DIETA HIPERPROTEICA GR	UN	1.00	11,750.00	11,750.00
20	0030002000011	DIETA NORMAL PEDIATRICA GR	UN	162.00	9,200.00	1,490,400.00
21	0030002000002	DIETA CORONARIA GR	UN	54.00	11,750.00	634,500.00
22	0030002000014	DIETA ASTRINGENTE GR	UN	32.00	10,500.00	336,000.00
23	0030002000010	DIETA NORMAL GR	UN	395.00	9,800.00	3,871,000.00
24	0030002000001	DIETA BLANDA GR	UN	34.00	10,000.00	340,000.00
25	0030002000009	DIETA LIQUIDA TOTAL GR	UN	13.00	9,200.00	119,600.00
26	0030002000008	DIETA LIQUIDA CLARA GR	UN	7.00	4,650.00	32,550.00
27	0030002000006	DIETA HIPOSODICA GR	UN	60.00	10,000.00	600,000.00
28	0030002000005	DIETA HIPOGRASA GR	UN	1.00	10,000.00	10,000.00

Elaborado por Software Siigo Pyme y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : ANGGY LORENA GU

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764030564612 **aprobado en** 2022-06-28 **hasta el** 2023-06-23, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEN **desde el número** 880 **al** 1300

CUFE :d0325de3537e6010bac2f7d23e20defb5d55e02121c329522c8742e85d8c82d385bd752e80e6a557eb884f697c248de8

ORIGINAL



MINUTRICION SAS

NIT : 900,790,139 - 8
CL 135 17A 54
NEIVA - COLOMBIA
3185479524 41
CONTABILIDAD@MINUTRICIONSAS.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 5619 Tarifa 6.00

Cliente	ESE CARMEN EMILIA OSPINA		
NIT	813,005,265 - 7	**Teléfono**	8631818
Dirección	CR 22 26 19	**Vendedor**	MINUTRICION SAS
Ciudad	NEIVA HUILA - COLOMBIA	**Centro Costo**	17
Correo	contabilidad@esecarmenemiliaospina.gov		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO
FEN 1091

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-04-13	15:49:52
Expedición	2023-04-13	15:54:46
Vencimiento	2023-05-28	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
29	0030002000004	DIETA HIPOGLUCIDA GR	UN	39.00	12,000.00	468,000.00
30	0030002000003	DIETA HIPERPROTEICA GR	UN	2.00	11,750.00	23,500.00
31	0030002000011	DIETA NORMAL PEDIATRICA GR	UN	143.00	9,000.00	1,287,000.00
32	0030002000002	DIETA CORONARIA GR	UN	55.00	11,750.00	646,250.00
33	0030002000014	DIETA ASTRINGENTE GR	UN	37.00	10,000.00	370,000.00

Total Items 33

Total Bruto		21,450,500.00
RETEFUENTE 3.5%		750,767.50
Impoconsumo	8%	1,716,040.00
Total a Pagar		**$ 22,415,772.50**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	Cuota 1 F - 001- 1091 Vence el 2023-05-28	22,415,772.50

VALOR EN LETRAS

Veintidos Millones Cuatrocientos Quince Mil Setecientos Setenta Y Dos Pesos M/Cte Con 50/100

OBSERVACIONES

SUMINISTROS DE DIETAS HOSPITALARIA A PACIENTES DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA SEDES (CANAIMA-IPC-PALMAS Y GRANJAS).

PERIODO CORRESPONDIENTE 2023

ELABORO: ANGGY LORENA GUTIERREZ

REVISA: SOL ALVAREZ

SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO DE NDUSTRIA Y COMERCIO EN NEIVA CON BASE AL ARTICULO 637 DEL ACUERDO 028 DEL 2018.

Firma Elaborado por : ANGGY LORENA GU

Firma Recibido

EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO Y ACEPTADO DE MANERA REAL Y CLARA LAS MERCANCÍAS Y/O PRESTACIONES DE SERVICIOS DESCRITOS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764030564612 **aprobado en** 2022-06-28 **hasta el** 2023-06-23, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEN **desde el número** 880 **al** 1300

CUFE :d0325de3537e6010bac2f7d23e20defb5d55e02121c329522c8742e85d8c82d385bd752e80e6a557eb884f697c248de8

ORIGINAL

Elaborado por Siigo Pyme y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8





MINUTRICION SAS

NIT : 900,790,139 - 8
CARRERA 7 # 18 A - 29
NEIVA HUILA - COLOMBIA
8667202 41
CONTABILIDAD@MINUTRICIONSAS.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 5619 Tarifa 6.00



NOTA CREDITO ELECTRONICA NO

C - 001 - 41

Señores	ESE CARMEN EMILIA OSPINA		
NIT	813,005,265 - 7	**Teléfono**	8631818
Dirección	CR 22 26 19	**Ciudad**	NEIVA HUILA - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento

Generación	2023-04-13	15:08:18
Expedición	2023-04-13	15:09:09
Vencimiento	2023-05-02	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0030002000010	DIETA NORMAL GR	UN	412	6,400.00	2,636,800.00
2	0030002000001	DIETA BLANDA GR	UN	30	6,300.00	189,000.00
3	0030002000009	DIETA LIQUIDA TOTAL GR	UN	17	6,200.00	105,400.00
4	0030002000008	DIETA LIQUIDA CLARA GR	UN	7	4,650.00	32,550.00
5	0030002000006	DIETA HIPOSODICA GR	UN	64	6,100.00	390,400.00
6	0030002000005	DIETA HIPOGRASA GR	UN	1	6,400.00	6,400.00
7	0030002000004	DIETA HIPOGLUCIDA GR	UN	34	6,900.00	234,600.00
8	0030002000003	DIETA HIPERPROTEICA GR	UN	1	6,900.00	6,900.00
9	0030002000011	DIETA NORMAL PEDIATRICA GR	UN	161	5,600.00	901,600.00
10	0030002000002	DIETA CORONARIA GR	UN	65	6,900.00	448,500.00
11	0030002000014	DIETA ASTRINGENTE GR	UN	30	6,400.00	192,000.00
12	0030002000010	DIETA NORMAL GR	UN	453	9,800.00	4,439,400.00
13	0030002000001	DIETA BLANDA GR	UN	33	10,700.00	353,100.00
14	0030002000009	DIETA LIQUIDA TOTAL GR	UN	14	9,700.00	135,800.00
15	0030002000008	DIETA LIQUIDA CLARA GR	UN	6	4,650.00	27,900.00
16	0030002000006	DIETA HIPOSODICA GR	UN	63	10,700.00	674,100.00
17	0030002000005	DIETA HIPOGRASA GR	UN	1	10,500.00	10,500.00
18	0030002000004	DIETA HIPOGLUCIDA GR	UN	34	12,500.00	425,000.00
19	0030002000003	DIETA HIPERPROTEICA GR	UN	1	11,750.00	11,750.00
20	0030002000011	DIETA NORMAL PEDIATRICA GR	UN	162	9,200.00	1,490,400.00
21	0030002000002	DIETA CORONARIA GR	UN	54	11,750.00	634,500.00
22	0030002000014	DIETA ASTRINGENTE GR	UN	32	10,500.00	336,000.00
23	0030002000010	DIETA NORMAL GR	UN	395	9,800.00	3,871,000.00
24	0030002000001	DIETA BLANDA GR	UN	34	10,000.00	340,000.00
25	0030002000009	DIETA LIQUIDA TOTAL GR	UN	13	9,200.00	119,600.00
26	0030002000008	DIETA LIQUIDA CLARA GR	UN	7	4,650.00	32,550.00
27	0030002000006	DIETA HIPOSODICA GR	UN	60	10,000.00	600,000.00
28	0030002000005	DIETA HIPOGRASA GR	UN	1	10,000.00	10,000.00
29	0030002000004	DIETA HIPOGLUCIDA GR	UN	39	12,000.00	468,000.00
30	0030002000003	DIETA HIPERPROTEICA GR	UN	2	11,750.00	23,500.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Factura Relacionada No. FEN- 1068 fecha factura: 3/17/2023

CUFE Factura :fbbf288ab5c1672f9f2aa98b16c2d5a2b68043107902ad778296252d9bb39502a722e6fc2fd84d72409f33c195d10096

CUDE :741182270c93e07c48440971cf925e0bff0bee5152c4f00aff0435a9244e99c98b44995cb139fd7c426071f9b7d68e31

Elaborado por

Aprobado por

MINUTRICION SAS

NIT : 900,790,139 - 8
CARRERA 7 # 18 A - 29
NEIVA HUILA - COLOMBIA
8667202 41
CONTABILIDAD@MINUTRICIONSAS.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 5619 Tarifa 6.00

NOTA CREDITO ELECTRONICA NO

C - 001 - 41

Señores	ESE CARMEN EMILIA OSPINA		
NIT	813,005,265 - 7	**Teléfono**	8631818
Dirección	CR 22 26 19	**Ciudad**	NEIVA HUILA - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento

Generación	2023-04-13	15:08:18
Expedición	2023-04-13	15:09:09
Vencimiento	2023-05-02	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
31	0030002000011	DIETA NORMAL PEDIATRICA GR	UN	143	9,000.00	1,287,000.00
32	0030002000002	DIETA CORONARIA GR	UN	55	11,750.00	646,250.00
33	0030002000014	DIETA ASTRINGENTE GR	UN	37	10,000.00	370,000.00

Total Items 33

Total Bruto		21,450,500.00
RTE FUENTE 3.5		750,767.50
Impoconsumo	8%	1,716,040.00
Imp. Fomento	0.0%	0.00
Total a Pagar		**$ 22,415,772.50**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Nacionales 22,415,772.50 Cuota 1 Vence el 2023-05-02

VALOR EN LETRAS

Veintidos Millones Cuatrocientos Quince Mil Setecientos Setenta Y Dos Pesos M/Cte Con 50/100

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Factura Relacionada No. FEN- 1068 fecha factura: 3/17/2023

CUFE Factura :fbbf288ab5c1672f9f2aa98b16c2d5a2b68043107902ad778296252d9bb39502a722e6fc2fd84d72409f33c195d10096

CUDE :741182270c93e07c48440971cf925e0bff0bee5152c4f00aff0435a9244e99c98b44995cb139fd7c426071f9b7d68e31

Elaborado por **Aprobado por**

FACTURACION DEL 01/02/2023 AL 28/02/2023

Día (Todas)

Unidad Funcional	Tip	DES	ALM	CEN	Total	DES	ALM	CEN				
E.S.E CANAIMA HOSPITALIZACION	Dieta Normal	183	186	158	527	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	1.171.200	1.822.800	1.548.400	
	Dieta Blanda	16	19	14	49	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	100.800	203.300	140.000	
	Dieta Liquida Con	-	-	-	-	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	-	-	-	
	Dieta Liquida Clar	-	-	-	-	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	-	-	-	
	Dieta Hiposodica	32	33	27	92	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	195.200	353.100	270.000	
	Dieta Hipograsa	1	1	-	2	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	6.400	10.500	-	
	Dieta Hipoglucida	19	18	21	58	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	131.100	225.000	252.000	
	Dieta Renal	-	-	-	-	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hiperprotei	1	1	2	4	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	6.900	11.750	23.500	
	Dieta Normal Pec	67	64	58	189	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	375.200	588.800	522.000	
	Dieta Coronaria	36	34	31	101	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	248.400	399.500	364.250	
	Dieta Astrigente	11	8	12	31	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	70.400	84.000	120.000	
	Refrigerio	-	-	-	-	$ 3.750	$ 3.750	$ 3.750	-	-	-	
	HP+ensoy (No Ap	-	-	-	-	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	-	-	-	
	SUBTOTAL	366	364	323	1.053				$ 2.305.600	$ 3.698.750	$ 3.240.150	$ 9.244.500
E.S.E CANAIMA OBSERVACION	Dieta Normal	98	109	93	300	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	627.200	1.068.200	911.400	
	Dieta Blanda	3	2	4	9	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	18.900	21.400	40.000	
	Dieta Liquida Con	3	3	2	8	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	18.600	29.100	18.400	
	Dieta Liquida Clar	1	1	1	3	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	4.650	4.650	4.650	
	Dieta Hiposodica	9	8	10	27	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	54.900	85.600	100.000	
	Dieta Hipograsa	-	-	-	-	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hipoglucida	4	3	3	10	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	27.600	37.500	36.000	
	Dieta Renal	-	-	-	-	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hiperprotei	-	-	-	-	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	-	-	-	
	Dieta Normal Pec	31	33	31	95	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	173.600	303.600	279.000	
	Dieta Coronaria	7	5	6	18	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	48.300	58.750	70.500	
	Dieta Astrigente	2	3	9	14	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	12.800	31.500	90.000	
	Refrigerio	-	-	-	-	$ 3.750	$ 3.750	$ 3.750	-	-	-	
	HP+ensoy (No Ap	-	-	-	-	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	-	-	-	
	SUBTOTAL	158	167	159	484				$ 986.550	$ 1.640.300	$ 1.549.950	$ 4.176.800
E.S.E GRANJAS MATERNIDAD	Dieta Normal	1	1	-	2	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	6.400	9.800	-	
	Dieta Blanda	-	1	-	1	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	-	10.700	-	
	Dieta Liquida Con	-	-	-	-	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	-	-	-	
	Dieta Liquida Clar	-	-	-	-	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	-	-	-	
	Dieta Hiposodica	-	-	-	-	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hipograsa	-	-	-	-	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hipoglucida	-	-	-	-	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	-	-	-	
	Dieta Renal	-	-	-	-	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hiperprotei	-	-	-	-	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	-	-	-	
	Dieta Normal Pec	-	-	-	-	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	-	-	-	
	Dieta Coronaria	-	-	-	-	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	-	-	-	
	Dieta Astrigente	-	-	-	-	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	-	-	-	
	Refrigerio	-	-	-	-	$ 3.750	$ 3.750	$ 3.750	-	-	-	
	HP+ensoy (No Ap	-	-	-	-	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	-	-	-	
	SUBTOTAL	1	2	-	3				$ 6.400	$ 20.500	$ -	$ 26.900
E.S.E GRANJAS URGENCIA	Dieta Normal	43	52	42	137	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	275.200	509.600	411.600	
	Dieta Blanda	7	9	6	22	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	44.100	96.300	60.000	
	Dieta Liquida Con	9	7	7	23	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	55.800	67.900	64.400	
	Dieta Liquida Clar	-	2	-	2	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	-	9.300	-	
	Dieta Hiposodica	7	9	8	24	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	42.700	96.300	80.000	
	Dieta Hipograsa	-	-	-	-	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hipoglucida	2	4	2	8	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	13.800	50.000	24.000	
	Dieta Renal	-	-	-	-	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hiperprotei	-	-	-	-	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	-	-	-	
	Dieta Normal Pec	28	31	19	78	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	156.800	285.200	171.000	
	Dieta Coronaria	12	7	9	28	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	82.800	82.250	105.750	
	Dieta Astrigente	5	5	6	16	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	32.000	52.500	60.000	
	Refrigerio	-	-	-	-	$ 3.750	$ 3.750	$ 3.750	-	-	-	
	HP+ensoy (No Ap	-	-	-	-	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	-	-	-	
	SUBTOTAL	113	126	99	338				$ 703.200	$ 1.249.350	$ 976.750	$ 2.929.300
E.S.E IPC HOSPITALIZACION	Dieta Normal	-	-	-	-	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	-	-	-	
	Dieta Blanda	-	-	-	-	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Liquida Con	-	-	-	-	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	-	-	-	
	Dieta Liquida Clar	-	-	-	-	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	-	-	-	
	Dieta Hiposodica	-	-	-	-	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hipograsa	-	-	-	-	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hipoglucida	-	-	-	-	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	-	-	-	
	Dieta Renal	-	-	-	-	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hiperprotei	-	-	-	-	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	-	-	-	
	Dieta Normal Pec	-	-	-	-	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	-	-	-	
	Dieta Coronaria	-	-	-	-	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	-	-	-	
	Dieta Astrigente	-	-	-	-	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	-	-	-	
	Refrigerio	-	-	-	-	$ 3.750	$ 3.750	$ 3.750	-	-	-	
	HP+ensoy (No Ap	-	-	-	-	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	-	-	-	
	SUBTOTAL	-	-	-	-				$ -	$ -	$ -	$ -

Consolidado de dietas por tipo y por área de atención
FACTURACION DEL 01/02/2023 AL 28/02/2023

Dia (Todas)

Unidad Funcional	Tip	DES	ALM	CEN	Total	DES	ALM	CEN	DES	ALM	CEN	
E.S.E IPC OBSERVACION	Dieta Normal	41	51	60	152	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	262.400	499.800	588.000	
	Dieta Blanda	3	2	4	9	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	18.900	21.400	40.000	
	Dieta Liquida Con	3	3	1	7	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	18.600	29.100	9.200	
	Dieta Liquida Clar	3	3	4	10	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	13.950	13.950	18.600	
	Dieta Hiposodica	12	10	11	33	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	73.200	107.000	110.000	
	Dieta Hipograsa	-	-	-	-	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hipoglucida	4	5	9	18	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	27.600	62.500	108.000	
	Dieta Renal	-	-	-	-	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hiperprotei	-	-	-	-	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	-	-	-	
	Dieta Normal Pec	14	12	16	42	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	78.400	110.400	144.000	
	Dieta Coronaria	5	5	5	15	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	34.500	58.750	58.750	
	Dieta Astrigente	8	6	6	20	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	51.200	63.000	60.000	
	Refrigerio	-	-	-	-	$ 3.750	$ 3.750	$ 3.750	-	-	-	
	HP+ensoy (No Ap	-	-	-	-	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	-	-	-	
	SUBTOTAL	93	97	116	306				$ 578.750	$ 965.900	$ 1.136.550	$ 2.681.200
E.S.E PALMAS	Dieta Normal	46	54	42	142	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	294.400	529.200	411.600	
	Dieta Blanda	1	-	6	7	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	6.300	-	60.000	
	Dieta Liquida Con	2	1	3	6	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	12.400	9.700	27.600	
	Dieta Liquida Clar	3	-	2	5	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	13.950	-	9.300	
	Dieta Hiposodica	4	3	4	11	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	24.400	32.100	40.000	
	Dieta Hipograsa	-	-	1	1	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	-	-	10.000	
	Dieta Hipoglucida	5	4	4	13	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	34.500	50.000	48.000	
	Dieta Renal	-	-	-	-	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hiperprotei	-	-	-	-	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	-	-	-	
	Dieta Normal Pec	21	22	19	62	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	117.600	202.400	171.000	
	Dieta Coronaria	5	3	4	12	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	34.500	35.250	47.000	
	Dieta Astrigente	4	10	4	18	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	25.600	105.000	40.000	
	Refrigerio	-	-	-	-	$ 3.750	$ 3.750	$ 3.750	-	-	-	
	HP+ensoy (No Ap	-	-	-	-	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	-	-	-	
	SUBTOTAL	91	97	89	277				$ 563.650	$ 963.650	$ 864.500	$ 2.391.800
Total Dieta Normal		**412**	**453**	**395**	**1.260**	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	2.636.800	4.439.400	3.871.000	
Total Dieta Blanda		**30**	**33**	**34**	**97**	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	189.000	353.100	340.000	
Total Dieta Liquida Completa		**17**	**14**	**13**	**44**	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	105.400	135.800	119.600	
Total Dieta Liquida Clara		**7**	**6**	**7**	**20**	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	32.550	27.900	32.550	
Total Dieta Hiposodica		**64**	**63**	**60**	**187**	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	390.400	674.100	600.000	
Total Dieta Hipograsa		**1**	**1**	**1**	**3**	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	6.400	10.500	10.000	
Total Dieta Hipoglucida		**34**	**34**	**39**	**107**	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	234.600	425.000	468.000	
Total Dieta Renal		**-**	**-**	**-**	**-**	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
Total Dieta Hiperproteica		**1**	**1**	**2**	**4**	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	6.900	11.750	23.500	
Total Dieta Normal Ped.		**161**	**162**	**143**	**466**	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	901.600	1.490.400	1.287.000	
Total Dieta Coronaria		**65**	**54**	**55**	**174**	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	448.500	634.500	646.250	
Total Dieta Astrigente		**30**	**32**	**37**	**99**	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	192.000	336.000	370.000	
Total Refrigerio		**-**	**-**	**-**	**-**	$ 3.750	$ 3.750	$ 3.750	-	-	-	
Total HP+ensoy (No Aplica)		**-**	**-**	**-**	**-**	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	-	-	-	
Total SUBTOTAL		**822**	**853**	**786**	**2.461**				$ 5.144.150	$ 8.538.450	$ 7.767.900	$ 21.450.500,00

$	1.716.040,00	IMPOCONSUMO 8%
$	23.166.540,00	
$	750.767,50	RETENCION 3,5%
$	22.415.772,50	

RELACION DETALLADA DE DIETAS SUMINISTADAS

E.S.E CANAIMA HOSPITALIZACION
DES

Día

Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	6	6	8	11	10	6	10	8	6	6	4	6	8	4	4	7	8	6	5	4	7	6	4	5	7	7	7	7	183
Blanda	1	-	-	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	16
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	3	3	1	1	1	-	1	1	2	2	2	1	2	3	3	1	1	1	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-	32
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	1	-	-	2	1	1	1	2	3	19
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Normal Pediatrica	4	1	3	3	3	2	1	1	2	2	2	2	2	-	1	2	2	1	1	2	4	4	4	4	5	5	2	2	67
Coronaria	1	1	1	1	1	4	-	-	-	-	-	-	1	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	-	-	-	1	1	36
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	1	2	2	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	11
Refigerio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	15	11	13	17	16	13	15	13	13	12	10	11	14	11	12	16	16	12	12	11	14	12	14	11	13	13	12	14	366

E.S.E CANAIMA HOSPITALIZACION
ALM

Día

Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	6	7	9	11	11	9	9	8	6	4	4	6	8	4	6	8	8	6	5	4	5	5	4	5	7	7	7	7	186
Blanda	1	-	-	1	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	19
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	3	3	1	1	1	-	1	1	2	3	2	2	2	3	1	1	1	1	1	-	1	1	1	-	-	-	-	-	33
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	1	-	-	2	1	1	1	2	2	18
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Normal Pediatrica	4	1	3	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	-	1	2	2	1	1	2	4	4	4	4	5	3	2	2	64
Coronaria	1	1	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	-	-	-	1	2	34
Astrigente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	1	2	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	8
Refigerio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	15	12	14	17	16	13	15	13	13	12	10	11	14	11	12	16	16	12	12	11	12	12	14	11	13	11	12	14	364

E.S.E CANAIMA HOSPITALIZACION
CEN

Día

Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	5	7	10	11	7	7	7	7	5	4	4	5	5	4	5	4	7	4	4	4	5	6	3	5	5	7	5	6	158
Blanda	1	-	-	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	2	2	1	1	-	1	1	1	2	2	1	2	2	3	1	1	1	1	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	27
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	1	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	1	1	1	2	1	1	-	2	2	1	1	1	2	1	21
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	2
Normal Pediatrica	4	1	2	-	2	2	1	2	2	1	2	2	1	-	1	2	2	1	-	2	4	4	4	4	5	3	2	2	58
Coronaria	-	1	1	2	-	-	-	1	-	-	-	-	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	-	-	1	1	2	31
Astrigente	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1	1	3	1	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	12
Refigerio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	13	11	14	16	10	13	12	14	10	9	9	10	10	10	12	13	14	11	8	11	12	14	12	11	11	12	10	11	323

E.S.E CANAIMA HOSPITALIZACION
(Todas)

Día

Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	17	20	27	33	28	22	26	23	17	14	12	17	21	12	15	19	23	16	14	12	17	17	11	15	19	21	19	20	527
Blanda	3	-	-	3	3	5	7	6	5	4	3	3	3	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	49
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	8	8	3	3	2	1	3	3	6	7	5	5	6	9	5	3	3	3	2	-	3	1	3	-	-	-	-	-	92
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Hipoglucida	1	-	-	-	-	1	3	3	2	-	-	-	-	-	3	3	3	4	3	3	-	2	6	3	3	3	6	6	58
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	-	-	-	-	4
Normal Pediatrica	12	3	8	6	7	6	3	4	6	5	6	6	5	-	3	6	6	3	2	6	12	12	12	12	15	11	6	6	189
Coronaria	2	3	3	4	2	4	-	1	-	-	-	-	3	6	8	8	6	6	8	9	6	6	7	-	-	1	3	5	101
Astrigente	-	-	-	1	-	-	-	-	-	3	3	1	-	1	2	6	5	3	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	31
Refigerio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	43	34	41	50	42	39	42	40	36	33	29	32	38	32	36	45	46	35	32	33	38	38	40	33	37	36	34	39	1.053

RELACION DETALLADA DE DIETAS SUMINISTADAS

E.S.E CANAIMA OBSERVACION
DES

	Día																											
Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	8	2	3	2	7	1	3	5	9	5	2	3	2	1	6	5	1	2	3	1	-	5	3	6	3	4	2	4	98
Blanda	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Liquida Total	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	3
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	1	-	1
Hiposodica	-	-	-	2	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	2	-	-	-	1	-	-	-	1	1	1	-	-	-	1	1	2	1	3	-	3	1	1	3	3	3	-	3	31
Colonaria	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	1	1	-	-	7
Astringente	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
TOTAL	10	3	4	5	12	1	4	6	12	8	3	3	3	2	7	6	3	4	9	1	3	9	4	9	8	8	3	8	158

E.S.E CANAIMA OBSERVACION
ALM

	Día																											
Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	7	2	4	1	9	2	4	6	4	3	2	1	4	4	6	5	2	2	3	2	2	6	5	4	4	6	3	6	109
Blanda	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Hiposodica	-	-	-	2	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	8
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1	-	3
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	2	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	1	1	3	1	2	1	3	-	3	1	2	3	2	3	-	3	33
Colonaria	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	5
Astringente	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	3
TOTAL	9	2	5	3	15	2	4	7	5	4	3	1	7	6	9	6	4	4	7	2	5	10	7	7	8	10	5	10	167

E.S.E CANAIMA OBSERVACION
CEN

	Día																											
Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	7	2	4	1	4	4	5	4	5	-	4	5	1	1	7	3	3	3	1	2	2	4	5	3	1	5	4	3	93
Blanda	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	4
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Hiposodica	-	-	1	2	2	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	10
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1	-	3
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	1	-	-	-	1	-	1	-	1	-	1	-	-	1	3	-	-	-	1	3	3	1	2	1	3	2	1	5	31
Colonaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	2	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	6
Astringente	-	-	1	-	-	1	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	1	9
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	8	2	7	3	8	5	7	5	8	2	5	5	3	4	10	3	4	6	2	5	5	9	7	4	6	9	7	10	159

E.S.E CANAIMA OBSERVACION
(Todas)

	Día																											
Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	22	6	11	4	20	7	12	15	18	8	8	9	7	6	19	13	6	7	7	5	4	15	13	13	8	15	9	13	300
Blanda	-	-	1	-	5	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	9
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	8
Liquida Total	-	-	-	1	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	3
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	3	-	-	-	-	1	-	27
Hiposodica	-	-	1	6	4	-	-	-	3	3	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	-	-	2	-	10
Hipoglucida	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	5	-	-	-	3	-	1	-	2	1	3	-	1	2	7	2	4	2	7	3	9	3	5	7	8	8	1	11	95
Colonaria	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1	3	-	-	-	4	2	-	-	-	-	-	3	3	-	-	18
Astringente	-	-	3	-	-	1	-	1	2	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2	1	14
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	27	7	16	11	35	8	15	18	25	14	11	9	13	12	26	15	11	14	18	8	13	28	18	20	22	27	15	28	484

RELACION DETALLADA DE DIETAS SUMINISTADAS

E.S.E GRANJAS MATERNIDAD
DES

Día

Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Coronaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Refrigerio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1

E.S.E GRANJAS MATERNIDAD
ALM

Día

Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Coronaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Refrigerio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2

E.S.E GRANJAS MATERNIDAD
CEN

Día

Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Coronaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Refrigerio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

E.S.E GRANJAS MATERNIDAD
(Todas)

Día

Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2
Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Coronaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Refrigerio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	3

RELACION DETALLADA DE DIETAS SUMINISTADAS

E.S.E GRANJAS URGENCIA
DES

Tip \ Día	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	1	-	3	1	-	-	1	5	3	-	3	1	-	3	4	3	2	3	-	-	-	1	1	3	2	-	-	3	43
Blanda	-	-	-	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	2	-	-	-	1	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	9
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	-	-	-	1	1	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	7
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	1	2	-	1	-	1	-	-	4	4	1	-	-	1	-	1	-	2	1	-	-	3	1	1	1	-	2	1	28
Coronaria	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	1	-	1	-	1	-	-	-	1	2	-	2	12
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1	5
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2	3	5	4	1	4	2	6	8	6	4	2	2	5	7	6	4	7	2	-	2	5	2	5	6	2	2	9	113

E.S.E GRANJAS URGENCIA
ALM

Tip \ Día	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	1	2	5	1	-	-	2	7	2	-	2	3	2	2	4	2	1	2	1	1	-	1	2	2	2	1	1	3	52
Blanda	-	-	-	1	1	2	-	1	-	-	-	-	-	1	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	1	2	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	7
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2
Hiposodica	-	-	-	1	1	-	-	-	1	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	1	9
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	2	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	1	2	-	-	-	1	-	-	3	4	1	-	1	1	-	1	1	2	2	1	-	2	1	2	1	-	1	3	31
Coronaria	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	1	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	1	7
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	5
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2	7	7	3	3	3	3	8	9	6	3	4	3	4	8	5	4	6	4	2	-	5	3	5	6	1	3	9	126

E.S.E GRANJAS URGENCIA
CEN

Tip \ Día	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	2	2	3	1	-	1	2	4	1	-	2	3	2	2	4	2	1	3	-	-	-	-	2	-	1	1	1	2	42
Blanda	-	-	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	2	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	7
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	-	-	1	1	1	-	-	-	2	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	8
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	1	2	-	-	-	-	-	-	3	4	1	-	-	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	1	1	-	1	1	19
Coronaria	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	1	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	9
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	6
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	3	7	5	3	2	2	3	5	6	6	3	3	3	3	6	6	3	6	2	-	-	4	3	2	4	1	2	6	99

E.S.E GRANJAS URGENCIA
(Todas)

Tip \ Día	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	4	4	11	3	-	1	5	16	6	-	7	7	4	7	12	7	4	8	1	1	-	2	5	5	5	2	2	8	137
Blanda	-	-	-	3	1	5	-	2	-	-	-	-	-	2	-	3	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	3	5	-	-	-	3	1	-	-	-	2	1	-	-	-	-	2	-	-	1	3	-	-	1	-	-	1	23
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2
Hiposodica	-	-	1	3	3	-	-	-	1	6	-	-	1	-	2	1	-	-	-	-	-	3	-	-	1	-	-	2	24
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	4	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	8
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	3	6	-	1	-	2	-	-	10	12	3	-	1	3	-	2	1	5	4	1	-	6	2	4	3	-	4	5	78
Coronaria	-	-	-	-	1	1	-	-	2	-	-	-	1	-	3	3	3	1	3	-	1	-	-	-	3	2	-	4	28
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-	-	-	1	3	3	-	-	1	16
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	7	17	17	10	6	9	8	19	23	18	10	9	8	12	21	17	11	19	8	2	2	14	8	12	16	4	7	24	338

RELACION DETALLADA DE DIETAS SUMINISTADAS

E.S.E IPC OBSERVACION
DES

Tip	Día 1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	4	2	1	2	2	1	2	2	5	4	3	-	-	-	-	-	-	2	1	-	2	3	1	2	1	-	-	1	41
Blanda	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	3
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	1	1	-	1	1	-	-	2	-	1	1	12
Hiposodica	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	4
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	2	-	2	2	-	-	-	14
Normal Pediatrica	1	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	5
Coronaria	-	-	1	-	-	-	1	1	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2	-	-	-	1	1	8
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	5	2	2	3	3	2	5	5	8	7	4	-	2	3	-	2	3	5	4	-	4	6	3	5	5	-	2	3	93

E.S.E IPC OBSERVACION
ALM

Tip	Día 1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	4	1	3	-	2	3	3	6	6	3	3	1	-	-	-	1	-	1	3	3	-	-	3	3	-	-	1	1	51
Blanda	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	3
Liquida Clara	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	1	1	1	1	-	1	-	-	1	-	1	1	10
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	5
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	1	-	-	-	1	-	2	-	-	-	-	12
Normal Pediatrica	-	-	-	-	1	-	1	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Coronaria	-	-	1	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1	1	6
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	4	2	4	-	4	3	6	8	9	4	4	2	2	3	-	3	4	4	5	5	-	2	6	6	1	-	3	3	97

E.S.E IPC OBSERVACION
CEN

Tip	Día 1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	4	3	2	2	3	-	2	6	5	3	3	1	-	1	-	1	1	-	4	3	3	2	3	2	3	-	2	1	60
Blanda	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	4
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	1	1	-	-	-	-	-	1	2	11
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	-	-	1	-	2	1	-	-	-	1	9
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	-	-	1	-	-	1	2	1	1	1	1	-	1	-	-	2	1	-	1	-	1	-	2	-	-	-	-	16
Coronaria	-	-	-	-	-	-	1	1	2	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	1	5
Astringente	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	4	3	3	4	4	-	6	9	8	5	4	2	2	3	2	4	6	3	6	5	5	3	7	5	3	1	4	5	116

E.S.E IPC OBSERVACION
(Todas)

Tip	Día 1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	12	6	6	4	7	4	7	14	16	10	9	2	-	1	-	2	1	3	8	6	5	5	7	7	4	-	3	3	152
Blanda	-	-	1	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	1	9
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	7
Liquida Clara	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	10
Hiposodica	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	2	-	1	3	3	3	3	2	2	2	-	-	-	-	3	4	33
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2	1	1	3	3	-	-	-	3	1	-	-	-	1	18
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	1	-	-	1	1	-	2	5	5	1	1	1	-	1	-	2	5	3	-	1	-	4	-	6	2	-	-	-	42
Coronaria	-	-	2	-	-	-	3	3	4	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	15
Astringente	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2	2	-	2	-	-	-	1	-	1	-	-	-	5	-	-	1	3	2	20
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	13	7	9	7	11	5	17	22	25	16	12	4	6	9	2	9	13	12	15	10	9	11	16	16	9	1	9	11	306

RELACION DETALLADA DE DIETAS SUMINISTADAS

E.S.E IPC HOSPITALIZACION
DES

Tip	Día 1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Colonaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

E.S.E IPC HOSPITALIZACION
ALM

Tip	Día 1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Colonaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

E.S.E IPC HOSPITALIZACION
CEN

Tip	Día 1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Colonaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

E.S.E IPC HOSPITALIZACION
(Todas)

Tip	Día 1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Colonaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

RELACION DETALLADA DE DIETAS SUMINISTADAS

E.S.E PALMAS

DES

Día

Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	3	1	-	1	-	-	-	2	2	4	1	1	1	2	4	-	2	2	-	2	1	4	2	2	3	1	1	4	46
Blanda	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	3
Hiposodica	1	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	1	4	-	2	-	2	-	-	-	1	1	2	4	-	-	21
Coronaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	5
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	1	1	-	4
TOTAL	6	2	-	2	-	-	-	2	3	5	5	2	6	3	10	-	4	2	2	3	1	4	3	4	7	7	2	6	91

E.S.E PALMAS

ALM

Día

Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	4	2	1	1	2	1	1	2	2	5	1	2	1	3	4	-	2	1	-	2	3	2	2	2	1	1	4	2	54
Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Hiposodica	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	4
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	2	-	-	1	4	1	2	-	-	-	1	-	-	2	2	4	-	-	22
Coronaria	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	3
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	1	1	1	1	1	1	10
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	5	2	2	1	2	2	1	3	3	7	4	3	2	4	9	1	4	2	1	3	4	2	3	5	4	7	6	5	97

E.S.E PALMAS

CEN

Día

Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	5	1	-	-	2	3	-	-	1	2	3	1	-	1	-	-	2	1	-	-	3	6	2	5	2	1	-	1	42
Blanda	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	6
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	3
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Hiposodica	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	4
Hipograsa	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Hipoglucida	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	3	3	1	1	-	-	-	1	-	1	3	2	3	-	-	19
Coronaria	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4
Astringente	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	5	2	3	-	4	6	-	-	2	4	5	3	1	5	5	1	4	2	-	-	4	6	3	9	4	4	2	5	89

E.S.E PALMAS

(Todas)

Día

Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	12	4	1	2	4	4	1	4	5	11	5	4	2	6	8	-	6	4	-	4	7	12	6	9	6	3	5	7	142
Blanda	-	1	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	7
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	6
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	5
Hiposodica	2	-	-	1	-	2	-	-	1	-	1	-	-	-	2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11
Hipograsa	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Hipoglucida	-	-	1	-	-	-	-	-	-	3	3	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	13
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	1	-	-	-	-	-	-	1	1	1	4	1	1	5	11	2	5	-	2	-	2	-	2	6	6	11	-	-	62
Coronaria	-	-	2	-	-	-	-	-	1	-	1	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2	2	2	2	18
Astringente	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	2	1	2	-	-	-	-	-	1	-	-	-	4
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	16	6	5	3	6	8	1	5	8	16	14	8	9	12	24	2	12	6	3	6	9	12	9	18	15	18	10	16	277

	FORMATO	GES-S4-F8
	CERTIFICACIÓN DE SUMINISTROS DE DIETAS INTRAHOSPITALARIAS	1
		43.672

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA ZONASUR SEDE CANAIMA DE LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA

CERTIFICA

Que **MINUTRICION S.A.S** identificado con el Nit. 900.790.139-8 representado legalmente por **VICTOR MANUEL SILVA PARRA**, identificado con con cédula de ciudadanía No.7.720.893 de Neiva, según contrato **No. 1269 DE 2022** , suministro de comidas hospitalarias a los usuarios del servicio de hospitalizacion y Observacion de la sede CANAIMA de la zona sur entre el periodo del **01 al 28 de Febrero del 2023.**

RESUMEN DE DIETAS OBSERVACIÓN URGENCIAS

TIPO DE DIETA	CANTIDAD				VALOR UNITARIO						
	DES	ALM	CEN	TOTAL	DES	ALM	CEN	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
NORMAL	98	109	93	300	$ 6.400,00	$ 9.800,00	$ 9.800,00	$ 627.200,00	$ 1.068.200,00	$ 911.400,00	
BLANDA	3	2	4	9	$ 6.300,00	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 18.900,00	$ 21.400,00	$ 40.000,00	
LIQUIDA TOTAL	3	3	2	8	$ 6.200,00	$ 9.700,00	$ 9.200,00	$ 18.600,00	$ 29.100,00	$ 18.400,00	
LIQUIDA CLARA	1	1	1	3	$ 4.650,00	$ 4.650,00	$ 4.650,00	$ 4.650,00	$ 4.650,00	$ 4.650,00	
HIPOSÓDICA	9	8	10	27	$ 6.100,00	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 54.900,00	$ 85.600,00	$ 100.000,00	
HIPOGRASA	0	0	0	0	$ 6.400,00	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	
HIPOGLUCIDA	4	3	3	10	$ 6.900,00	$ 12.500,00	$ 12.000,00	$ 27.600,00	$ 37.500,00	$ 36.000,00	
RENAL	0	0	0	0	$ 6.100,00	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	
HIPERPROTEICA	0	0	0	0	$ 6.900,00	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	
NORMAL PED	31	33	31	95	$ 5.600,00	$ 9.200,00	$ 9.000,00	$ 173.600,00	$ 303.600,00	$ 279.000,00	
CORONARIA	7	5	6	18	$ 6.900,00	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ 48.300,00	$ 58.750,00	$ 70.500,00	
ASTRINGENTE	2	3	9	14	$ 6.400,00	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ 12.800,00	$ 31.500,00	$ 90.000,00	
HPT-ENSOY	0	0	0	0	$ 13.900,00	$ 14.200,00	$ 13.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	
TOTAL	158	167	159	484				$ 986.550,00	$ 1.640.300,00	$ 1.549.950,00	TOTAL OBS.

REFRIGERIOS	CANT	VALOR UNITARIO	TOTAL	
	0	$ 3.750,00	$ 0,00	$ 4.176.800

RESUMEN DE DIETAS HOSPITALIZACIÓN

TIPO DE DIETA	CANTIDAD				VALOR UNITARIO						
	DES	ALM	CEN	TOTAL	DES	ALM	CEN	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
NORMAL	183	186	158	527	$ 6.400,00	$ 9.800,00	$ 9.800,00	$ 1.171.200,00	$ 1.822.800,00	$ 1.548.400,00	
BLANDA	16	19	14	49	$ 6.300,00	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 100.800,00	$ 203.300,00	$ 140.000,00	
LIQUIDA TOTAL	0	0	0	0	$ 6.200,00	$ 9.700,00	$ 9.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	
LIQUIDA CLARA	0	0	0	0	$ 4.650,00	$ 4.650,00	$ 4.650,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	
HIPOSODICA	32	33	27	92	$ 6.100,00	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 195.200,00	$ 353.100,00	$ 270.000,00	
HIPOGRASA	1	1	0	2	$ 6.400,00	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ 6.400,00	$ 10.500,00	$ 0,00	
HIPOGLUCIDA	19	18	21	58	$ 6.900,00	$ 12.500,00	$ 12.000,00	$ 131.100,00	$ 225.000,00	$ 252.000,00	
RENAL	0	0	0	0	$ 6.100,00	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	
HIPERPROTEICA	1	1	2	4	$ 6.900,00	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ 6.900,00	$ 11.750,00	$ 23.500,00	
NORMAL PED	67	64	58	189	$ 5.600,00	$ 9.200,00	$ 9.000,00	$ 375.200,00	$ 588.800,00	$ 522.000,00	
CORONARIA	36	34	31	101	$ 6.900,00	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ 248.400,00	$ 399.500,00	$ 364.250,00	
ASTRINGENTE	11	8	12	31	$ 6.400,00	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ 70.400,00	$ 84.000,00	$ 120.000,00	
HPT-ENSOY	0	0	0	0	$ 13.900,00	$ 14.200,00	$ 13.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	
TOTAL	366	364	323	1053				$ 2.305.600,00	$ 3.698.750,00	$ 3.240.150,00	TOTAL HOSPITALIZACION

REFRIGERIOS	CANT	VALOR UNITARIO	TOTAL	
	0	$ 3.750,00	$ 0,00	$ 9.244.900

DADO EN NEIVA EL DIA 17 DEL MES DE MARZO 2023.

KETTY LORENA VARGAS FERNANDEZ
SUPERVISOR

Neiva, 15 de Marzo de 2023

DOCTORA:
KETTY LORENA VARGAS FERNÁNDEZ
Jefe de Grupo
Zona Sur
ESE CARMEN EMILIA OSPINA
Ciudad.

Asunto: Informe de **Dietas** del servicio de Urgencias Canaima del 01 al 28 de Febrero de 2023.

De manera atenta me permito informar a usted el número de dietas suministradas en el servicio de Urgencias del centro de Salud de Canaima, durante el periodo comprendido del 01 al 28 de Febrero de 2023.

URGENCIAS	TOTAL
TIPO DE DIETA	
Normal	300
Blanda	9
Semi Blanda	0
Liquida Total	8
Liquida Clara	3
Hiposodica	27
Hipograsa	0
Hipoglucida	10
Renal	0
Hiperproteica	0
Normal Pediatrica	95
Coronaria	18
Astringente	14
TOTAL	484

,
PARA UN TOTAL DE: 484 DIETAS

Anexo: Consolidado

Atentamente,

Natalia Angelica Cardenas Avendaño
Enfermera
C.C. 1.075.211.255 Reg 1239 - 2006

NATALIA ANGÉLICA CÁRDENAS AVENDAÑO
Enfermera- Urgencias/Observación Canaima ESE Carmen Emilia Ospina

DETALLADO DE DIETAS AREA URGENCIAS CANAIMA DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2023

DESAYUNO	DIA																											
TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	TOTAL
Normal	8	2	3	2	7	1	3	5	9	5	2	3	2	1	6	5	1	2	3	1		5	3	6	3	4	2	4	98
Blanda					2					1																			3
Semi Blanda																													0
Liquida Total				1			1																					1	3
Liquida Clara																									1				1
Hiposodica				2	1				1	1			1						1			1					1		9
Hipograsa																													0
Hipoglucida		1			1																	2							4
Renal																													0
Hiperproteica																													0
Normal Pediatrica	2				1				1	1	1				1	1	2	1	3		3	1	1	3	3	3		3	31
Coronaria								1						1				1	2						1	1			7
Astringente			1						1																				2
TOTAL	10	3	4	5	12	1	4	6	12	8	3	3	3	2	7	6	3	4	9	1	3	9	4	9	8	8	3	8	158

ALMUERZO	DIA																											
TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	TOTAL
Normal	7	2	4	1	9	2	4	6	4	3	2	1	4	4	6	5	2	2	3	2	2	6	5	4	4	6	3	6	109
Blanda					2																								2
Semi Blanda																													0
Liquida Total					2																							1	3
Liquida Clara																									1				1
Hiposodica				2	1				1	1			1						1			1							8
Hipograsa																													0
Hipoglucida																						2					1		3
Renal																													0
Hiperproteica																													0
Normal Pediatrica	2				1						1		1	1	3	1	2	1	3		3	1	2	3	2	3		3	33
Coronaria								1						1				1							1	1			5
Astringente			1										1														1		3
TOTAL	9	2	5	3	15	2	4	7	5	4	3	1	7	6	9	6	4	4	7	2	5	10	7	7	8	10	5	10	167

CENA	DIA																											
TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	TOTAL
Normal	7	2	4	1	4	4	5	4	5		4	5	1	1	7	3	3	3	1	2	2	4	5	3	1	5	4	3	93
Blanda			1		1									1												1			4
Semi Blanda																													0
Liquida Total							1																					1	2
Liquida Clara																									1				1
Hiposodica			1	2	2				1	1			1					1				1							10
Hipograsa																													0
Hipoglucida																						2					1		3
Renal																													0
Hiperproteica																													0
Normal Pediatrica	1				1		1		1		1			1	3				1	3	3	1	2	1	3	2	1	5	31
Coronaria													1	1				2							1	1			6
Astringente			1			1		1	1	1							1					1					1	1	9
TOTAL	8	2	7	3	8	5	7	5	8	2	5	5	3	4	10	3	4	6	2	5	5	9	7	4	6	9	7	10	159

URGENCIAS CANAIMA-TOTAL	DIA																											
TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	TOTAL
Normal	22	6	11	4	20	7	12	15	18	8	8	9	7	6	19	13	6	7	7	5	4	15	13	13	8	15	9	13	300
Blanda	0	0	1	0	5	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	9
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Total	0	0	0	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	8
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3
Hiposodica	0	0	1	6	4	0	0	0	3	3	0	0	3	0	0	0	0	1	2	0	0	3	0	0	0	0	1	0	27
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipoglucida	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	2	0	10
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Normal Pediatrica	5	0	0	0	3	0	1	0	2	1	3	0	1	2	7	2	4	2	7	3	9	3	5	7	8	8	1	11	95
Coronaria	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	3	0	0	0	4	2	0	0	0	0	0	3	3	0	0	18
Astringente	0	0	3	0	0	1	0	1	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	14
TOTAL	27	7	16	11	35	8	15	18	25	14	11	9	13	12	26	15	11	14	18	8	13	28	18	20	22	27	15	28	484

NATALIA CARDENAS AVENDAÑO

ENFERMERA – URGENCIAS

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Natalia Angelica Cardenas Avendaño Enfermera C.C. 1.075.211.265 Reg 1239 - 2006

URGENCIAS	
TIPO DE DIETA	TOTAL
Normal	300
Blanda	9
Semi Blanda	0
Liquida Total	8
Liquida Clara	3
Hiposodica	27
Hipograsa	0
Hipoglucida	10
Renal	0
Hiperproteica	0
Normal Pediatrica	95
Coronaria	18
Astringente	14
TOTAL	484

Neiva, 16 de MARZO del 2023

Doctora:
KETTY LORENA VARGAS FERNANDEZ
Jefe de Grupo
Zona Sur
ESE CARMEN EMILIA OSPINA
Ciudad.

Asunto: Informe de **Dietas** del servicio de **Hospitalización** del **1 de** FEBRERO **al 28 de FEBRERO** de 2023

Por medio de la presente reportó el número de dietas suministradas en el servicio de Hospitalización del centro de Salud de Canaima, durante el periodo comprendido del **1 de** FEBRERO **al 28 de** FEBRERO de 2023

HOSPITALIZACIÓN CANAIMA-TOTAL TIPO DE DIETA	TOTAL
Normal	527
Blanda	49
Semi Blanda	0
Liquida Total	0
Liquida Clara	0
Hiposodica	92
Hipograsa	2
Hipoglucida	58
Renal	0
Hiperproteica	4
Normal Pediátrica	189
Coronaria	101
Astringente	31
Refigerio	0
TOTAL	1053

PARA UN TOTAL DE: 1,053 dietas

Anexo: Consolidado

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,

Yenifer Vasquez Garzon
Enfermera Jefe
C.C. 1077867268

YENIFER VASQUEZ GARZON
Enfermera- Hospitalización ESE Carmen Emilia Ospina

DETALLADO DE DIETAS HOSPITALIZACIÓN CANAIMA FEBRERO DE 2023

DESAYUNO	DIA																													
TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
Normal	6	6	8	11	10	6	10	8	6	6	4	6	8	4	4	7	8	6	5	4	7	6	4	5	7	7	7	7				183
Blanda	1	0	0	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1				16
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Liquida Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Hiposodica	3	3	1	1	1	0	1	1	2	2	2	1	2	3	3	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0				32
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				1
Hipoglucida	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	2	1	1	1	2	3				19
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0				1
Normal Pediatrica	4	1	3	3	3	2	1	1	2	2	2	2	2	0	1	2	2	1	1	2	4	4	4	4	5	5	2	2				67
Coronaria	1	1	1	1	1	4	0	0	0	0	0	0	1	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	0	0	0	1	1				36
Astringente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	2	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0				11
Refigerio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
TOTAL	15	11	13	17	16	13	15	13	13	12	10	11	14	11	12	16	16	12	12	11	14	12	14	11	13	13	12	14				366

ALMUERZO	DIA																													
TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
Normal	6	7	9	11	11	9	9	8	6	4	4	6	8	4	6	8	8	6	5	4	5	5	4	5	7	7	7	7				186
Blanda	1	0	0	1	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1				19
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Liquida Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Hiposodica	3	3	1	1	1	0	1	1	2	3	2	2	2	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0				33
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				1
Hipoglucida	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	2	1	1	1	2	2				18
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0				1
Normal Pediatrica	4	1	3	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	0	1	2	2	1	1	2	4	4	4	4	5	3	2	2				64
Coronaria	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	0	0	0	1	2				34
Astringente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0				8
Refigerio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
TOTAL	15	12	14	17	16	13	15	13	13	12	10	11	14	11	12	16	16	12	12	11	12	12	14	11	13	11	12	14				364

CENA	DIA																													
TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
Normal	5	7	10	11	7	7	7	7	5	4	4	5	5	4	5	4	7	4	4	4	5	6	3	5	5	7	5	6				158
Blanda	1	0	0	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				14
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Liquida Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Hiposodica	2	2	1	1	0	1	1	1	2	2	1	2	2	3	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0				27
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Hipoglucida	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	1	0	2	2	1	1	1	2	1				21
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Normal Pediatrica	4	1	2	0	2	2	1	2	2	1	2	2	1	0	1	2	2	1	0	2	4	4	4	4	5	3	2	2				58
Coronaria	0	1	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	0	0	1	1	2				31
Astringente	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	3	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0				12
Refigerio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
TOTAL	13	11	14	16	10	13	12	14	10	9	9	10	10	10	12	13	14	11	8	11	12	14	12	11	11	12	10	11				323

HOSPITALIZACION CANAIMA-TOTAL	DIA																													
TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
Normal	17	20	27	33	28	22	26	41	17	14	12	17	21	12	15	19	23	16	14	12	17	17	11	15	19	21	19	20			527
Blanda	3	0	0	3	3	5	7	12	5	4	3	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2			49
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0
Liquida Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0
Hiposodica	8	8	3	3	2	1	3	3	6	7	5	5	6	9	5	3	3	3	2	0	3	1	3	0	0	0	0	0			92
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			2
Hipoglucida	1	0	0	0	0	1	3	3	2	0	0	0	0	0	3	3	3	4	3	3	0	2	6	3	3	3	6	6			58
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0			4
Normal Pediatrica	12	3	8	6	7	6	3	4	6	5	6	6	5	0	3	6	6	3	2	6	12	12	12	12	15	11	6	6			189
Coronaria	2	3	3	4	2	4	0	1	0	0	0	0	3	6	8	8	6	6	8	9	6	6	7	0	0	1	3	5			101
Astringente	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	3	1	0	1	2	6	5	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0			31
Refigerio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0
TOTAL	43	34	41	50	42	39	42	64	36	33	29	32	38	32	36	45	46	35	32	33	38	38	40	33	37	36	34	39			1053

HOSPITALIZACION CANAIMA-TOTAL	TOTAL
TIPO DE DIETA	
Normal	527
Blanda	49
Semi Blanda	0
Liquida Total	0
Liquida Clara	0
Hiposodica	92
Hipograsa	2
Hipoglucida	58
Renal	0
Hiperproteica	4
Normal Pediatrica	189
Coronaria	101
Astringente	31
Refigerio	0
TOTAL	1053

YENIFER VASQUEZ GARZON

ENFERMERA JEFE- HOSPITALIZACIÓN CANAIMA

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Yenifer Vasquez Garzon
Enfermera Jefe
C.C. 1077867268

FORMATO	CODIGO	GBS-S4-F5
CERTIFICACIÓN DE SUMINISTROS DE DIETAS INTRAHOSPITALARIAS	VERSIÓN	1
	VIGENCIA	17/04/2019
	PAGINA 1 DE 1	

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA ZONA NORTE SEDE GRANJAS DE LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA

CERTIFICA

Que VICTOR MANUEL SILVA PARRA, identificado con cedula de ciudadania numero 7.720.893 expedida en Neiva Representante Legal de MINUTRICION S.A.S, identificado con Nit. Nº 900.790.139-8 según contrato No.1269 de 2022 con objeto suministro de comidas hospitalarias del servicio de Hospitalizacion, Observación y Sala de Partos de urgencias de la sede Granjas Zona Norte entre el periodo del 1 al 28 de FEBRERO de 2023.

RESUMEN DE DIETAS OBSERVACIÓN .

TIPO DE DIETA	(B) CANTIDAD				(C) VALOR UNITARIO					
	DES	ALM	CEN	TOTAL	DES	ALM	CEN	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
NORMAL PEDIATRICA	28	31	19	78	$ 5.600	$ 9.200,00	$ 9.000,00	$ 156.800	$ 285.200	$ 171.000
NORMAL	43	52	42	137	$ 6.400	$ 9.800,00	$ 9.800,00	$ 275.200	$ 509.600	$ 411.600
BLANDA	7	9	6	22	$ 6.300	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 44.100	$ 96.300	$ 60.000
HIPERPROTEICA	0	0	0	0	$ 6.900	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ -	$ -	$ -
HIPOSÓDICA	7	9	8	24	$ 6.100	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 42.700	$ 96.300	$ 80.000
HIPOGLUCIDA	2	4	2	8	$ 6.900	$ 12.500,00	$ 12.000,00	$ 13.800	$ 50.000	$ 24.000
HIPOGRASA	0	0	0	0	$ 6.400	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ -	$ -	$ -
LIQUIDA TOTAL	9	7	7	23	$ 6.200	$ 9.700,00	$ 9.200,00	$ 55.800	$ 67.900	$ 64.400
LIQUIDA CLARA	0	2	0	2	$ 4.650	$ 4.650,00	$ 4.650,00	$ -	$ 9.300	$ -
HPT+ENSOY	0	0	0	0	$ 13.900	$ 14.200,00	$ 13.900,00	$ -	$ -	$ -
RENAL	0	0	0	0	$ 6.100	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ -	$ -	$ -
CORONARIA	12	7	9	28	$ 6.900	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ 82.800	$ 82.250	$ 105.750
ASTRINGENTE	5	5	6	16	$ 6.400	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ 32.000	$ 52.500	$ 60.000
TOTAL	113	126	99	338				$ 703.200	$ 1.249.350	$ 976.750

	(B) CANT	(C) VALOR UNITARIO	TOTAL
REFRIGERIOS	0	$ 3.750,00	$ -

TOTAL OBS.
$ 2.929.300

RESUMEN DE DIETAS OBSERVACION SALA DE PARTOS

TIPO DE DIETA	(B) CANTIDAD				(C) VALOR UNITARIO					
	DES	ALM	CEN	TOTAL	DES	ALM	CEN	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
NORMAL PEDIATRICA	0	0	0	0	$ 5.600	$ 9.200,00	$ 9.000,00	$ -	$ -	$ -
NORMAL	1	1	0	2	$ 6.400	$ 9.800,00	$ 9.800,00	$ 6.400	$ 9.800	$ -
BLANDA	0	1	0	0	$ 6.300	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ -	$ 10.700	$ -
HIPERPROTEICA	0	0	0	0	$ 6.900	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ -	$ -	$ -
HIPOSÓDICA	0	0	0	0	$ 6.100	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ -	$ -	$ -
HIPOGLUCIDA	0	0	0	0	$ 6.900	$ 12.500,00	$ 12.000,00	$ -	$ -	$ -
HIPOGRASA	0	0	0	0	$ 6.400	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ -	$ -	$ -
LIQUIDA TOTAL	0	0	0	0	$ 6.200	$ 9.700,00	$ 9.200,00	$ -	$ -	$ -
LIQUIDA CLARA	0	0	0	0	$ 4.650	$ 4.650,00	$ 4.650,00	$ -	$ -	$ -
HPT+ENSOY	0	0	0	0	$ 13.900	$ 14.200,00	$ 13.900,00	$ -	$ -	$ -
RENAL	0	0	0	0	$ 6.100	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ -	$ -	$ -
CORONARIA	0	0	0	0	$ 6.900	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ -	$ -	$ -
ASTRINGENTE	0	0	0	0	$ 6.400	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ -	$ -	$ -
TOTAL	1	2	0	3				$ 6.400	$ 20.500	$ -
								0		

	(B) CANT	(C) VALOR UNITARIO	TOTAL
REFRIGERIOS		$ 3.750,00	$ -

TOTAL HOSP.
$ 26.900

Dado en Neiva a los 17 dias del Mes de marzo de 2023 .

LEDVI ESNEDY OVIEDO ACEVEDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE LA SALUD

Neiva, 16/03/2023

Doctora
LEDVI ESNEDY OVIEDO ACEVEDO
Coordinadora Zona Norte
E.S.E Carmen Emilia Ospina
Ciudad

Asunto: INFORME DE DIETAS OBSERVACION GRANJAS DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2023

Cordial saludo.

Me permito notificar el NUMERO DE DIETAS del servicio de **OBSERVACION GRANJAS.**

TIPO DE DIETA	TOTAL CANT
Normal	137
Blanda	22
Semi Blanda	0
Liquida Total	23
Liquida Clara	2
Hiposodica	24
Hipograsa	0
Hipoglucida	8
Renal	0
Hiperproteica	0
Normal Pediatrica	78
Coronaria	28
Astringente	16
TOTAL DIETAS	338

Atentamente,

Karla G. Torres T

KARLA GERALDINE TORRES TRUJILLO
Jefe de enfermería urgencias granjas

DETALLADO DE DIETAS URGENCIAS GRANJAS DESDE EL 01 AL 28 DE FEBRERO /2023

GRANJAS URGENCIAS-DESAYUNO

TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL CANT
Normal	1	0	3	1	0	0	1	5	3	0	3	1	0	3	4	3	2	3	0	0	0	1	1	3	2	0	0	3				43
Blanda	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				7
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Liquida Total	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0				9
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Hiposodica	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1				7
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Hipoglucida	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1				2
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Normal Pediatrica	1	2	0	1	0	1	0	0	4	4	1	0	0	1	0	1	0	2	1	0	0	3	1	1	1	0	2	1				28
Coronaria	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	2	0	2					12
Astringente	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1				5
TOTAL DIETAS	2	3	5	4	1	4	2	6	8	6	4	2	2	5	7	6	4	7	2	0	2	5	2	5	6	2	2	9	0	0	0	113

GRANJAS URGENCIAS-ALMUERZO

TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL CANT
Normal	1	2	5	1	0	0	2	7	2	0	2	3	2	2	4	2	1	2	1	1	0	1	2	2	2	1	1	3				52
Blanda	0	0	0	1	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				9
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Liquida Total	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0				7
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0				2
Hiposodica	0	0	0	1	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1				9
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Hipoglucida	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1				4
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Normal Pediatrica	1	2	0	0	0	1	0	0	3	4	1	0	1	1	0	1	1	2	2	1	0	2	1	2	1	0	1	3				31
Coronaria	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1				7
Astringente	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0				5
TOTAL DIETAS	2	7	7	3	3	3	3	8	9	6	3	4	3	4	8	5	4	6	4	2	0	5	3	5	6	1	3	9	0	0	0	126

GRANJAS URGENCIAS-CENA

TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL CANT
Normal	2	2	3	1	0	1	2	4	1	0	2	3	2	2	4	2	1	3	0	0	0	0	2	0	1	1	1	2				42
Blanda	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				6
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Liquida Total	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1				7
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Hiposodica	0	0	1	1	1	0	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0				8
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Hipoglucida	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1				2
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Normal Pediatrica	1	2	0	0	0	0	0	3	4	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1				19
Coronaria	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1				9
Astringente	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0				6
TOTAL DIETAS	3	7	5	3	2	2	3	5	6	6	3	3	3	4	6	6	3	6	2	0	0	4	3	2	4	1	2	6	0	0	0	99

GRANJAS URGENCIAS-T

TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL CANT
rmal	4	4	11	3	0	1	5	16	6	0	7	7	4	7	12	7	4	8	1	1	0	2	5	5	5	2	2	8	0	0	0	137
nda	0	0	0	3	1	5	0	2	0	0	0	0	0	2	0	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22
ni Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
uida Total	0	3	5	0	0	0	3	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	2	0	0	1	3	0	0	1	0	0	1	0	0	0	23
uida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
osodica	0	0	1	3	3	0	0	0	1	6	0	0	1	0	2	1	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	2	0	0	0	24
ograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
oglucida	0	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	8
nal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
perproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
rmal Pediatrica	3	6	0	1	0	2	0	0	10	12	3	0	1	3	0	2	1	5	4	2	0	6	2	4	3	0	4	5	0	0	0	78
onaria	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0	1	0	3	3	3	1	3	0	1	0	0	0	3	2	0	4	0	0	0	28
ringente	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	1	3	3	0	0	1	0	0	0	16
TAL DIETAS	7	17	17	10	6	9	8	19	23	18	10	9	8	12	21	17	11	19	8	2	2	14	8	12	16	4	7	24	0	0	0	338

TIPO DE DIETA	TOTAL CANT
Normal	137
Blanda	22
Semi Blanda	0
Liquida Total	23
Liquida Clara	2
Hiposodica	24
Hipograsa	0
Hipoglucida	8
Renal	0
Hiperproteica	0
Normal Pediatrica	78
Coronaria	28
Astringente	16
TOTAL DIETAS	338

	FORMATO	CODIGO	GBS-S4-F5
	CERTIFICACIÓN DE SUMINISTROS DE DIETAS INTRAHOSPITALARIAS	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	17/04/2019
		PAGINA 1 DE 2	

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA ZONA ORIENTE SEDE PALMAS DE LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA

CERTIFICA

Que **MINUTRICION S.A.S** identificado con el Nit . **900.790.139-8** representado legalmente por **VICTOR MANUEL SILVA PARRA,** identificado con No. **7.720.893** según contrato **No. 1269 de 2022,** suministro alimentación a los pacientes en el servicio de Observación y Hospitalización de la sede Palmas Oriente entre el periodo del **01 al 28 Febrero de de 2023.**

RESUMEN DE DIETAS OBSERVACIÓN .

TIPO DE DIETA	(16.) CANTIDAD				(17.) VALOR UNITARIO					
	DES	ALM	CEN	TOTAL	DES	ALM	CEN	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
NORMAL	46	54	42	142	$ 6.400	$ 9.800,00	$ 9.800,00	$ 294.400	$ 529.200	$ 411.600
BLANDA	1	0	6	7	$ 6.300	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 6.300	$ -	$ 60.000
LIQUIDA TOTAL	2	1	3	6	$ 6.200	$ 9.700,00	$ 9.200,00	$ 12.400	$ 9.700	$ 27.600
LIQUIDA CLARA	3	0	2	5	$ 4.650	$ 4.650,00	$ 4.650,00	$ 13.950	$ -	$ 9.300
HIPOSÓDICA	4	3	4	11	$ 6.100	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 24.400	$ 32.100	$ 40.000
HIPOGRASA	0	0	1	1	$ 6.400	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ -	$ -	$ 10.000
HIPOGLUCIDA	5	4	4	13	$ 6.900	$ 12.500,00	$ 12.000,00	$ 34.500	$ 50.000	$ 48.000
RENAL	0	0	0	0	$ 6.100	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ -	$ -	$ -
REFRIGERIO	0	0	0	0	$ 3.750	$ 3.750,00	$ 3.750,00	$ -	$ -	$ -
HIPERPROTEICA	0	0	0	0	$ 6.900	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ -	$ -	$ -
NORMAL PED	21	22	19	62	$ 5.600	$ 9.200,00	$ 9.000,00	$ 117.600	$ 202.400	$ 171.000
CORONARIA	5	3	4	12	$ 6.900	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ 34.500	$ 35.250	$ 47.000
ASTRINGENTE	4	10	4	18	$ 6.400	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ 25.600	$ 105.000	$ 40.000
TOTAL	91	97	89	277				$ 563.650	$ 963.650	$ 864.500

TOTAL OBS.
$ 2.391.800

REFRIGERIOS	(16.) CANT.	(17.) VALOR UNITARIO	TOTAL
	0	$ 2.600,00	$ -

RESUMEN DE DIETAS OBSERVACION UNIDAD MATERNA

TIPO DE DIETA	(15.) CANTIDAD				(17.) VALOR UNITARIO					
	DES	ALM	CEN	TOTAL	DES	ALM	CEN	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
NORMAL	0	0	0	0	$ 5.400	$ 7.600	$ 7.600	$ -	$ -	$ -
BLANDA	0	0	0	0	$ 5.400	$ 7.600	$ 7.600	$ -	$ -	$ -
SEMIBLANDA	0	0	0	0	$ 5.400	$ 7.600	$ 7.600	$ -	$ -	$ -
LIQUIDA	0	0	0	0	$ 5.100	$ 7.600	$ 7.600	$ -	$ -	$ -
LIQUIDA CLARA	0	0	0	0	$ 3.600	$ 3.600	$ 3.600	$ -	$ -	$ -
HIPOSÓDICA	0	0	0	0	$ 5.000	$ 7.600	$ 7.600	$ -	$ -	$ -
HIPOGRASA	0	0	0	0	$ 5.400	$ 7.600	$ 7.600	$ -	$ -	$ -
HIPOGLUCIDA	0	0	0	0	$ 5.800	$ 7.600	$ 7.600	$ -	$ -	$ -
RENAL	0	0	0	0	$ 5.400	$ 7.600	$ 7.600	$ -	$ -	$ -
HIPERPROTEICA	0	0	0	0	$ 5.800	$ 8.600	$ 8.600	$ -	$ -	$ -
NORMAL PED	0	0	0	0	$ 4.600	$ 7.300	$ 7.300	$ -	$ -	$ -
TOTAL	0	0	0	0		$ 8.600	$ 8.600	$ -	$ -	$ -
								0		

TOTAL HOSP.
$ -

REFRIGERIOS	(16.) CANT.	(17.) VALOR UNITARIO	TOTAL
	0		$ -

Dado en Neiva a los (22) dias del Mes de Marzo de 2023.

IVONNE FERNANDA RAMIREZ FLOREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE LA SALUD
ZONA ORIENTE

Neiva 16 de marzo del 2023

Doctora:
IVONNE FERNANDA RAMIREZ FLOREZ
Jefe Grupo Zona Oriente
ESE CEO

ASUNTO: Informe de dietas del 1 al 28 de Febrero del 2023

Cordial Saludo

Envió informe de dietas del servicio de urgencias de la sede Palmas del 1al 28 de Febrero del 2023

1. Se anexa consolidado del mes de febrero 2023

TIPO DE DIETA	DESAYUNOS	ALMUERZOS	CENAS	TOTAL CANTIDAD
Normal	46	54	42	142
Blanda	1	0	6	7
Semi Blanda	0	0	0	0
Liquida Total	2	1	3	6
Liquida Clara	3	0	2	5
Hiposódica	4	3	4	11
Hipograsa	0	0	1	1
Hipoglucida	5	4	4	13
Renal	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	0	0
Normal Pediátrica	21	22	19	62
Coronaria	5	3	4	12
Astringente	4	10	4	18
TOTAL DIETAS	91	97	89	277 OK

GERARDO ARENAS VELEZ

JEFE URGENCIAS PALMAS

DETALLADO DE DIETAS DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DEL 2023 - SEDE PALMAS

DESAYUNO	DÍA																											
TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	TOTAL
Normal	3	1	0	1	0	0	0	2	2	4	1	1	1	2	4	0	2	2	0	2	1	4	2	2	3	1	1	4	46
Blanda	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
Hiposodica	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipoglucida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	2	5
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Normal Pediatrica	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	4	0	2	0	2	0	0	0	1	1	2	4	0	0	21
Coronaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	5
Astringente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	4
TOTAL DIETA	6	2	0	2	0	0	0	2	3	5	5	2	6	3	10	0	4	2	2	3	1	4	3	4	7	7	2	6	91

2

ALMUERZO	DÍA																												
TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	TOTAL CANT
Normal	4	2	1	1	2	1	1	2	2	5	1	2	1	3	4	0	2	1	0	2	3	2	2	2	1	1	4	2	54
Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiposodica	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipoglucida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Normal Pediatrica	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	0	0	1	4	1	2	0	0	0	1	0	0	2	2	4	0	0	22
Coronaria	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
Astringente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	10
TOTAL DIETA	5	2	2	1	2	2	1	3	3	7	4	3	2	4	9	1	4	2	1	3	4	2	3	5	4	7	6	5	97

CENA	DÍA																												
TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	TOTAL CANT
Normal	5	1	0	0	2	3	0	0	1	2	3	1	0	1	0	0	2	1	0	0	3	6	2	5	2	1	0	1	42
Blanda	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	6
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Hiposodica	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4
Hipograsa	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Hipoglucida	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Normal Pediatrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	3	1	1	0	0	0	1	0	1	3	2	3	0	0	19
Coronaria	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Astringente	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4
TOTAL DIETA	5	2	3	0	4	6	0	0	2	4	5	3	1	5	5	1	4	2	0	0	4	6	3	9	4	4	2	5	89

CONSOLIDADO																													
TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	TOTAL CANT
Normal	12	4	1	2	4	4	1	4	5	11	5	4	2	6	8	0	6	4	0	4	7	12	6	9	6	3	5	7	142
Blanda	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	7
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Total	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	6
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	5
Hiposodica	2	0	0	1	0	2	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	11
Hipograsa	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Hipoglucida	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	13
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Normal Pediatrica	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	4	1	1	5	11	2	5	0	2	0	2	0	2	6	6	11	0	0	62
Coronaria	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	12
Astringente	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	1	2	0	0	1	1	2	2	2	2	18
TOTAL DIETA	16	6	5	3	6	8	1	5	8	16	14	8	9	12	24	2	12	6	3	6	9	12	9	18	15	18	10	16	277

DIANA PATRICIA CASTRO M
AUX,ENFERMERIA

	FORMATO	GBS-S4-F5
	CERTIFICACIÓN DE SUMINISTROS DE DIETAS INTRAHOSPITALARIAS	1
		17/04/2019

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA ZONASUR SEDE IPC DE LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA

CERTIFICA

Que VICTOR MANUEL SILVA PARRA con cedula de ciudadania No 7.720.893, representante legal de MINUTRICION S A S. identificado con NIT. 900790,139-8 según contrato No. 1269 **del 2022** , suministro alimentación a los pacientes en el servicio de Observación y hospitalizacion de la sede IPC de la zona sur entre el periodo de 01 al 28 de febrero del 2023.

RESUMEN DE DIETAS OBSERVACIÓN .

TIPO DE DIETA	CANTIDAD				VALOR UNITARIO					
	DES	ALM	CEN	TOTAL	DES	ALM	CEN	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
NORMAL	41	51	60	152	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	$ 262.400	$ 499.800	$ 588.000
BLANDA	3	2	4	9	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	$ 18.900	$ 21.400	$ 40.000
SEMIBLANDA	0	0	0	0	$ 5.885	$ 8.360	$ 8.360	$ -	$ -	$ -
LIQUIDA TOTAL	3	3	1	7	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	$ 18.600	$ 29.100	$ 9.200
LIQUIDA CLARA	3	3	4	10	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	$ 13.950	$ 13.950	$ 18.600
HIPOSÓDICA	12	10	11	33	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	$ 73.200	$ 107.000	$ 110.000
HIPOGRASA	0	0	0	0	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	$ -	$ -	$ -
HIPOGLUCIDA	4	5	9	18	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	$ 27.600	$ 62.500	$ 108.000
RENAL	0	0	0	0	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	$ -	$ -	$ -
HIPERPROTEICA	0	0	0	0	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	$ -	$ -	$ -
NORMAL PEDIATRICA	14	12	16	42	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	$ 78.400	$ 110.400	$ 144.000
CORONARIA	5	5	5	15	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	$ 34.500	$ 58.750	$ 58.750
ASTRINGENTE	8	6	6	20	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	$ 51.200	$ 63.000	$ 60.000
HPT + ENSOY	0	0	0	0	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	$ -	$ -	$ -
TOTAL	93	97	116	306				$ 578.750	$ 965.900	$ 1.136.550

TOTAL OBS $ 2.681.200

REFRIGERIOS	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL
	0	$ 3.750,00	$ 0,00

RESUMEN DE DIETAS HOSPITALIZACIÓN

TIPO DE DIETA	CANTIDAD				VALOR UNITARIO					
	DES	ALM	CEN	TOTAL	DES	ALM	CEN	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
NORMAL	0	0	0	0	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	$ -	$ -	$ -
BLANDA	0	0	0	0	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	$ -	$ -	$ -
SEMIBLANDA	0	0	0	0	$ 5.885	$ 8.360	$ 8.360	$ -	$ -	$ -
LIQUIDA TOTAL	0	0	0	0	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	$ -	$ -	$ -
LIQUIDA CLARA	0	0	0	0	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	$ -	$ -	$ -
HIPOSÓDICA	0	0	0	0	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	$ -	$ -	$ -
HIPOGRASA	0	0	0	0	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	$ -	$ -	$ -
HIPOGLUCIDA	0	0	0	0	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	$ -	$ -	$ -
RENAL	0	0	0	0	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	$ -	$ -	$ -
HIPERPROTEICA	0	0	0	0	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	$ -	$ -	$ -
NORMAL PEDIATRICA	0	0	0	0	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	$ -	$ -	$ -
CORONARIA	0	0	0	0	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	$ -	$ -	$ -
ASTRINGENTE	0	0	0	0	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	$ -	$ -	$ -
HPT + ENSOY	0	0	0	0	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	$ -	$ -	$ -
TOTAL	0	0	0	0				$ -	$ -	$ -

TOTAL HOSP $ -

REFRIGERIOS	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL
	0	$ 3.750,00	$ -

Dado en Neiva a los 17 días del mes de Marzo de 2023

KETTY LORENA VARGAS FERNANDEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

E.S.E Carmen Emilia Ospina
NIT. 813.005.265-7
www.esecarmenemiliaospina.gov.co

01-URG-005361-I-2023

COMUNICACION INTERNA

Neiva - Huila, 17 de Marzo de 2023

Doctora:
KETTY LORENA VARGAS FERNANDEZ
Jefe de Grupo
ZONA SUR
E.S.E. Carmen Emilia Ospina

Asunto: Informe dietas hospitalarias mes de febrero 2023 URGENCIAS IPC
Cordial Saludo,

Mediante la presente envió informe de dietas del servicio de urgencias del centro de salud del IPC, correspondiente al periodo comprendido del 01 al 28 de **FEBRERO** del año 2023, con un total de 306 dietas.

URGENCIAS

TIPO DE DIETA	TOTAL
Normal	152
Blanda	9
Semi Blanda	0
Liquida Total	7
Liquida Clara	10
Hiposodica	33
Hipograsa	0
Hipoglucida	18
Renal	0
Hiperproteica	0
Normal Pediatrica	42
Coronaria	15
Astringente	20
TOTAL	306

Se anexa consolidado

URGENCIAS IPC
Auxiliar Enfermería

17-03-23



DETALLADO DE DIETAS AREA URGENCIAS IPC DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2023

DESAYUNO	DIA																											
TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	TOTAL
Normal	4	2	1	2	2	1	2	2	5	4	3							2	1		2	3	1	2	1			1	41
Blanda				1	1														1					0					3
Semi Blanda																													0
Liquida Total							2																	1					3
Liquida Clara										1				2															3
Hiposodica						1							1			1	1	1	1		1	1			2		1	1	12
Hipograsa																													0
Hipoglucida														1			1	1			1								4
Renal																													0
Hiperproteica																													0
Normal Pediatrica	1							2	2							1	1	1				2		2	2				14
Coronaria			1				1	1	1	1																			5
Astringente										1	1		1						1				2				1	1	8
TOTAL	5	2	2	3	3	2	5	5	8	7	4	0	2	3	0	2	3	5	4	0	4	6	3	5	5	0	2	3	93

ALMUERZO	DIA																											
TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	TOTAL
Normal	4	1	3		2	3	3	6	6	3	3	1				1		1	3	3			3	3			1	1	51
Blanda																			1					1					2
Semi Blanda																													0
Liquida Total							1					1												1					3
Liquida Clara										1				2															3
Hiposodica													1			1	1		1	1	1	1			1		1	1	10
Hipograsa																													0
Hipoglucida								1	1					1			1				1								5
Renal																													0
Hiperproteica																													0
Normal Pediatrica					1		1	1	2							1	2	1				1		2					12
Coronaria			1				1	1	1											1									5
Astringente											1		1										2				1	1	6
TOTAL	4	1	4	0	3	3	6	9	10	4	4	2	2	3	0	3	4	2	5	5	2	2	5	7	1	0	3	3	97

CENA	DIA																											
TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	TOTAL
Normal	4	3	2	2	3		2	6	5	3	3	1		1		1	1		4	3	3	2	3	2	3		2	1	60
Blanda				1															1					1				1	4
Semi Blanda																													0
Liquida Total							1																						1
Liquida Clara													2										1	1					4
Hiposodica							2								1	1	1		1	1	1						1	2	11
Hipograsa																													0
Hipoglucida															1	1	1	1			1		2	1				1	9
Renal																													0
Hiperproteica																													0
Normal Pediatrica				1			1	2	1	1	1	1		1			2	1		1		1		2					16
Coronaria							1	1	2							1													5
Astringente							1			1							1				1					1	1		6
TOTAL	4	3	2	4	3	0	8	9	8	5	4	2	2	2	2	4	6	2	6	5	6	3	6	7	3	1	4	5	116

URGENCIAS IPC-TOTAL	DIA																											
TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	TOTAL
Normal	12	6	6	4	7	4	7	14	16	10	9	2	0	1	0	2	1	3	8	6	5	5	7	7	4	0	3	3	152
Blanda	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	2	0	0	0	1	9
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Total	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	7
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	10
Hiposodica	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	2	0	1	3	3	1	3	2	3	2	0	0	3	0	3	4	33
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipoglucida	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	1	1	3	2	0	0	3	0	2	1	0	0	0	1	18
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Normal Pediatrica	1	0	0	1	1	0	2	5	5	1	1	1	0	1	0	2	5	3	0	1	0	4	0	6	2	0	0	0	42
Coronaria	0	0	2	0	0	0	3	3	4	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	15
Astringente	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	0	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	4	0	0	1	3	2	20
TOTAL	13	6	8	7	9	5	19	23	26	16	12	4	6	8	2	9	13	9	15	10	12	11	14	19	9	1	9	11	306

NERY YANETH CERQUERA

ENFERMERA – URGENCIAS
ESE CARMEN EMILIA OSPINA

URGENCIAS	
TIPO DE DIETA	TOTAL
Normal	152
Blanda	9
Semi Blanda	0
Liquida Total	7
Liquida Clara	10
Hiposodica	33
Hipograsa	0
Hipoglucida	18
Renal	0
Hiperproteica	0
Normal Pediatric	42
Coronaria	15
Astringente	20
TOTAL	306

MINUTRICIÓN

Le ponemos corazón

Neiva, 13 de abril de 2023

Dra. INGRY ALEXANDRA SUAREZ CASTRO
Supervisora

Supervisor - Contrato Bienes y Servicios Otro si N.º 1 al contrato N° **1269** del 01 al 28 de febrero

REF: INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES MES DE FEBRERO

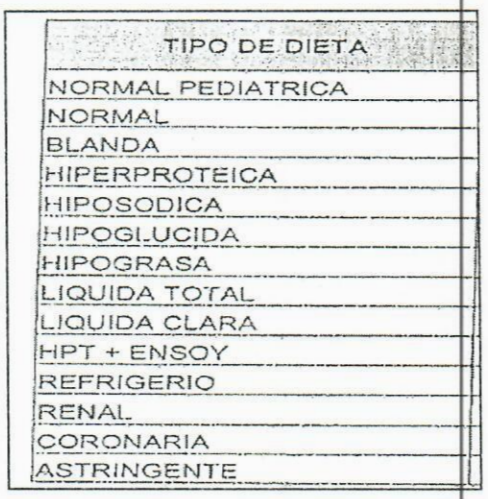
VICTOR MANUEL SILVA PARRA, mayor de edad y domiciliada en esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. **7.720.893** expedida en Neiva, mediante el presente escrito me permito presentar el **INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES** del contrato de la referencia:

Objeto contractual: SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, OBSERVACIÓN Y SALA DE PARTOS.

Periodo ejecutado: Del 01-02-2023 al 28-02-2023

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	Actividades del contratista	Actividades realizadas
1	Cumplir con el objeto contractual de manera autónoma e independiente de acuerdo con las normas de calidad, exigencias y recomendaciones técnicas propias de su actividad, suministrando las dietas requeridas por los pacientes según órdenes y recomendaciones médicas, en los centros de salud de la ESE CEO (Canaima, Palmas, Granjas, IPC) conforme a la necesidad del contratante.	Se evidencia que se dio cumplimiento al objeto contractual del contrato establecido con la E.S.E Carmen Emilia Ospina en sus 4 centros de salud (Canaima, Palmas, Granjas, IPC) durante el mes de febrero se suministraron las dietas requeridas por los pacientes según órdenes y recomendaciones médicas de manera autónoma e independiente.
2	Cumplir con el suministro de dietas a pacientes de hospitalización en las cantidades, composición y horarios exigidas según las ordenes medicas de conformidad con el manual operativo de dietas establecidas por la ESE CEO.	Se evidencia el cumplimiento de suministró de dietas en el mes de febrero de acuerdo a los listados de dietas enviados al correo electrónico de produccioneiva@minutricionsas.com en las cantidades, composición y horarios exigidas según las ordenes medicas de conformidad con el manual operativo de dietas establecidas por la ESE CEO.

		Dietas contractuales:  El horario estipulado contractualmente de entrega de dietas es el siguiente: • Desayuno:7:00-8:00 • Almuerzo:11:30-12:30 • Cena: 17:00-18:30
3	Contar con capacidad de transporte, distribución y entrega de los alimentos hospitalarios sin costos adicional para la ESE CEO	Minutricion S.A.S cuenta con dos vehículos adecuados para el transporte de los alimentos, aptos y con concepto sanitario favorable de secretaria de salud, sin costo adicional.
4	Con el fin de dar cumplimiento al protocolo de seguridad del paciente, se deberá utilizar un sistema para marcar las dietas.	Las dietas suministradas a la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA, cuentan con un sistema de identificación mediante unos Stickers que cuenta con la siguiente información. 1. Información de consumo: consumir los alimentos antes de 1 hora. 2. Datos de Minutricion: dirección teléfono y logo 3. Fecha de entrega 4. Nombre del paciente 5. Tipo de servicio Ejemplo: (Desayuno, almuerzo, cena)

TIPO DE DIETA
NORMAL PEDIATRICA
NORMAL
BLANDA
HIPERPROTEICA
HIPOSODICA
HIPOGLUCIDA
HIPOGRASA
LIQUIDA TOTAL
LIQUIDA CLARA
HPT + ENSOY
REFRIGERIO
RENAL
CORONARIA
ASTRINGENTE

		6. Unidad ubicada del paciente 7. Número de cama en donde está ubicada o habitación 8. Tipo de dieta **Soporte: Ejemplo de Sticker**
5	El contratista tendrá vigente el acta o registro sanitario durante la prestación del servicio, expendido por la entidad competente.	Minutrición S.A.S cuenta con Acta de registro sanitario vigente emitido por la secretaria de salud con un puntaje obtenido de 100%, emitido en el mes de Julio 2022 vigencia hasta Julio 2023.
6	La preparación de los alimentos se debe realizar en sitios debidamente adecuados con distribución y ambientes higiénicos, cocina de fácil drenaje, lejos del área de basuras, independientemente de la vivienda.	La preparación de los alimentos de Minutrición S.A.S se realiza en áreas adecuadas con distribución y ambientes higiénicos, garantizando la inocuidad y calidad en el resultado final de los mismos. **Soporte: registros fotográficos**
7	Asegurar que el personal a su cargo, que ejecute el presente contrato, se encuentre debidamente capacitados en manipulación de alimentos, deben acreditar cursos y capacitaciones de higiene y protección de alimentos, así mismo deben tener su dotación de color claro, zapatos cerrados, gorros, manos sin uñas pintadas, cortas y sin joyas.	El personal que labora en Minutricion S.A.S cuenta con la capacitación en manipulación de alimentos y se le suministra la dotación adecuada para la realización de las labores en cocina (dotación de color claro, zapatos cerrados, gorros) Igualmente, se les realiza la inspección antes de ingresar a laborar para verificar que las uñas no estén pintadas, estén cortas y sin joyas.
8	El personal que elabora los alimentos debe tener certificados médicos y de exámenes médicos especiales: frotis de garganta con cultivo, KOH de uñas (para detectar hongos), coprocultivo y examen de piel antes de su ingreso al establecimiento de la industria gastronómica y de acuerdo con las normas legales vigentes.	Se evidencia dentro del profesiograma de Minutricion S.A.S se realizan los exámenes médicos de ingreso y periódicos, acordes para la labor que van a desarrollar en el sector de alimentos.
9	Dar cumplimiento a las normas de manipulación de alimentos. (Lavado de manos, contaminación cruzada, practicas higiénicas, etc.)	Se tienen controles para garantizar la inocuidad y calidad de los alimentos, el

		personal realiza su protocolo de lavado de manos establecido.
10	Ofrecer los alimentos a los usuarios en su lugar de hospitalización con estricto cumplimiento de horarios establecido en la institución para ello, lo cual corresponde al desayuno a las 07:00 am, el almuerzo a las 12:00m y la cena a las 05:30pm.	Minutricion S.A.S entrega la cantidad de dietas solicitadas en los horarios establecidos en el contrato, para los usuarios del servicio de: Hospitalización, observación de las sedes del centro de salud las palmas (zona oriente) Observación y sala de partos de la zona norte del centro de salud granjas, Observación IPC y Hospitalización y observación del hospital de canaima de la zona sur. Las dietas son dispuestas en un carro auxiliar dispuesto para tal fin que Minutricion realiza la entrega de las dietas; avisándole a las jefes de servicio quienes firman el recibido de las dietas en el listado con un sello. En Hospitalización CANAIMA se reparte las dietas cama a cama por el conductor de dietas debidamente capacitado.
11	Entregar a los usuarios sus alimentos en material desechable y guardando todos los requisitos de higiene, que se exige para esta clase de servicios y pacientes.	De acuerdo al contrato establecido se entregan los alimentos en material desechables de Icopor que cumplen con requisitos de higiene y adicionalmente almacenados adecuadamente para el cumplimiento en la entrega posterior a la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA.
12	Transportar los alimentos en vehículos que cumplan con las especificaciones para el transporte de alimentos, condiciones de conservación como (refrigeración, congelación.)	Los alimentos que son transportados por Minutricion S.A.S se realizan en vehículos que cumplen con las especificaciones establecidas y avaladas por secretaria de salud. Se realiza limpieza y desinfección diariamente, utilizando productos como Anfocuat y Deterclor. Se inspeccionan diariamente para garantizar las condiciones higiénico sanitarios.

13	Llevar el registro de las porciones de alimentación de dietas hospitalarias entregadas a los usuarios en los servicios de la ESE Carmen Emilia Ospina.	Se cuenta con registro de macro de acuerdo a las solicitudes de dietas, en donde se le informa al area de producción las dietas a preparar, bajo una minuta patrón y derivaciones terapéuticas. Se imprime cada solicitud de dietas en donde se pone un sello de recibido y es firmado por la jefe de enfermería quien recibe las dietas a conformidad, y es firmado por el auxiliar quien entrega las dietas. **Soporte: consolidado dietas de la macro registrada mes febrero.**
14	Presentar informe detallado de las dietas entregadas versus solicitudes presentadas por los coordinadores de los servicios, ajustados al precio ofertado y contratado.	Listado de solicitud de dietas firmado por la jefe de enfermería de cada sede y turno. **Registro: CD con los listados del mes de febrero de las solicitudes de dietas por cada una de las sedes.**
15	Generar las acciones correctivas en caso tal de encontrar inconsistencias en la dispensación de las dietas.	Minutricion cuenta con un procedimiento para el tratamiento de no conformidades, oportunidades de mejora o hallazgos realizados por los clientes y se realiza el análisis de causa y planes de mejoramiento para el servicio. Para el mes de febrero no se presentaron P.Q.R. S
16	Servir los alimentos en utensilios adecuados para garantizar sus conservación, calidad e higiene en la preparación, manipulación, transporte y entrega	Se evidencia que se sirven los alimentos con utensilios adecuados que garantizan conservación, calidad e higiene en la preparación, manipulación, transporte y entrega de los mismos, pues diariamente se realiza la limpieza y desinfección a los utensilios de cocina utilizados para la preparación de alimentos.
17	Velar para que los alimentos conserven sus condiciones de temperatura, sabor, olor, aspecto, textura, horarios acordes con las necesidades del servicio.	Se realiza liberación del producto y comprobación de características organolépticas, sabor, olor, color, textura y temperatura.

18	Ofrecer la posibilidad de fórmulas infantiles especializadas por patologías.	Esto no aplica de acuerdo a la contratación que se tiene con Carmen Emilia Ospina.
19	Disponer de nutricionista y dietista para que realice y supervise las minutas establecidas para la atención de los pacientes, las cuales deben estar avaladas por los supervisores del contrato.	Minutricion S.A.S cuenta con una nutricionista, quien supervisa las minutas establecidas, la cual vela porque el servicio salga completo y conforme a lo contractual.
20	Dar cumplimiento a las normas de higiene y seguridad industrial	En Minutricion S.A.S contamos con un profesional de SST para que vele por la seguridad y salud de los trabajadores de la empresa y garantice que los controles establecidos se ejecuten de la mejor manera, así mismo se desarrollan actividades según lo determinado en el plan anual de trabajo.
21	Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes, instalación y elementos del contratante.	Minutricion S.A.S cuenta con un procedimiento donde se establece el compromiso con la propiedad del cliente adicionalmente se establece en el contrato.
22	De igual modo el proponente debe garantizar la calidad e higiene en la manipulación, transporte y suministro de alimentos a los usuarios del área de observación, sala de partos y hospitalización, así mismo garantizar la vigencia de los documentos de los vehículos de transporte, señalización de estos y contar con los documentos actualizados del personal a cargo con los cursos de manipulación de alimentos y otros afines a la labor desempeñada.	Acta de visita sanitaria de secretaria de salud julio 2022-julio 2023. Todo el personal que esta directamente relacionado con la recepción, preparación y distribución de los alimentos cuenta con su carnet de manipulación, exámenes médicos, y experiencia certificada.
23	Las demás inherentes a la ejecución del objeto contractual.	No se presentaron observaciones adicionales. Importante tener en cuenta los horarios de solicitudes de las dietas para que el servicio se garantice y los horarios se cumplan a cabalidad

Observación: Fotografías legibles las cuales deben discriminar la fechas, lugar y actividad, Control de Asistencia legible y Correos electrónicos en los casos que se requieran.

ANEXOS:

Actividad No. 4: Evidencia fotográfica de marcación de dietas

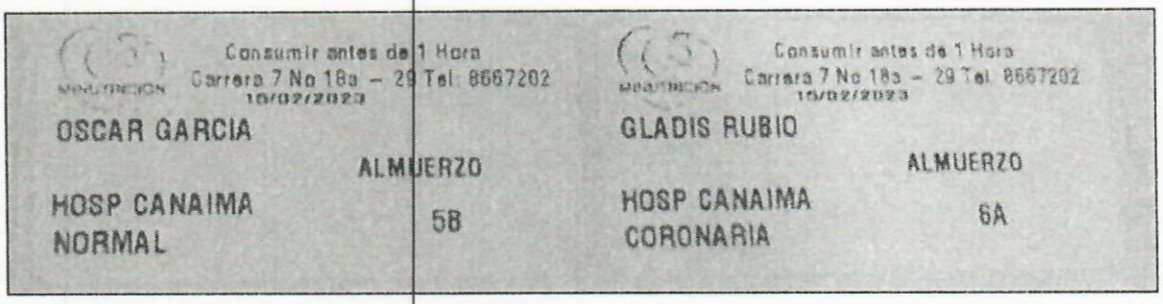


Imagen 1. Dieta con sticker para marcación E.S.E Carmen Emilia-15/02/2023

Actividad No. 6: Registros fotográficos



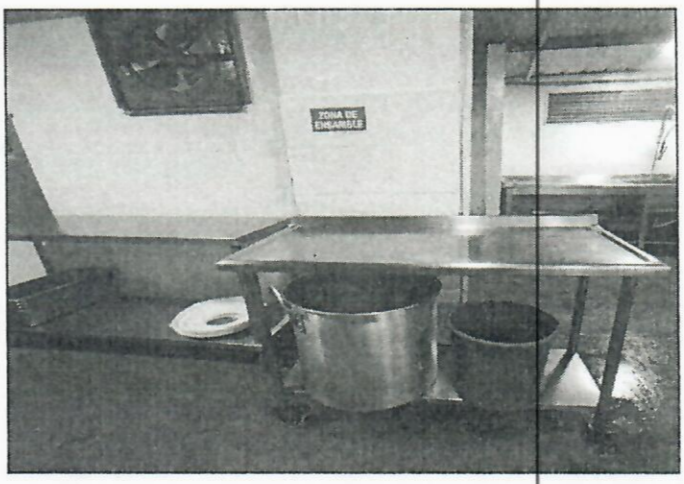


Imagen 2 y 3. Zona de ensamble

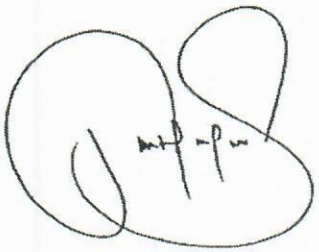
MINUTRICIÓN

Leponemos corazón

Actividad No 13: copia consolidado dietas Carmen Emilia Ospina

VALOR DE PERIODO EJECUTADO: $23.166.540 (VEINTITRÉS MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE)

Atentamente,



VICTOR MANUEL SILVA PARRA
C.C. :7.720.893
Cargo: GERENTE

	FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F8
	CONTRATO	VERSIÓN	3
		VIGENCIA	09/05/2017
		PAGINA 1 DE 8	

CLASE	SUMINISTRO
No. DE CONTRATO	00001269
OBJETO	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, OBSERVACION DE LA SEDE DEL CENTRO DE SALUD DE PALMAS, ZONA ORIENTE, OBSERVACION Y SALA DE PARTOS DE LA ZONA NORTE DEL CENTRO DE SALUD DE GRANJAS, OBSERVACION IPC, Y HOSPITALIZACION Y OBSERVACION DEL HOSPITAL DE CANAIMA DE LA ZONA SUR, A USUARIOS CON MAS DE 12 HORAS DE PERMANENCIA EN LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.
CONTRATISTA	MINUTRICION S.A.S. Identificado con NIT. 900.790.139-8, Representado Legalmente VICTOR MANUEL SILVA PARRA, Identificado con Cédula de Ciudadanía Nº C.C. 7.720.893
CONTRATANTE	JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ , mayor edad, con domicilio en Neiva, identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.144.134 expedida en San Agustín - Huila, quien tomo posesión (Acta No. 0261 del 30 de Abril de 2020) del cargo de Gerente, según Decreto No. 0502 del 20 de Abril de 2020, expedido por la Alcaldía de Neiva.
PRECIO Y FORMA DE PAGO	El Valor del presente Contrato es hasta por la suma de NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 90.000.000.oo)., pagaderos de acuerdo a la prestación de los servicios que efectivamente realice el contratista por la realización de las actividades contratadas a través de una mensualidad vencida o fracción de mes proporcional a los días de servicios de transporte efectivamente prestado a razón de :

TARIFAS – VIGENCIA AÑO 2022.

TIPO DIETA	DES	ALM	CEN
NORMAL PEDIATRICA	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000
NORMAL	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800
BLANDA	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000
HIPERPROTEICA	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750
HIPOSODICA	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000
HIPOGLUCIDA	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000
HIPOGRASA	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000
LIQUIDA TOTAL	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200
LIQUIDA CLARA	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650
HPT + ENSOY	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900
REFRIGERIO	$ 3.750	$ 3.750	$ 3.750
RENAL	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000
CORONARIA	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750
ASTRINGENTE	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000

TARIFAS – VIGENCIA AÑO 2023.

CARMEN EMILIA OSPINA	INCREMENTO IPC 10,85% (REDOND A LA CIFRA MAS CERCANA)		
Tipo de Dieta	DES	ALM	CEN
Dieta Normal	$ 7.100	$ 10.900	$ 10.900
Dieta Blanda	$ 7.000	$ 11.900	$ 11.100
Dieta Liquida Completa	$ 6.900	$ 10.800	$ 10.200
Dieta Liquida Clara	$ 5.200	$ 5.200	$ 5.200
Dieta Hiposodica	$ 6.800	$ 11.900	$ 11.100
Dieta Hipograsa	$ 7.100	$ 11.600	$ 11.100
Dieta Hipoglucida	$ 7.600	$ 13.900	$ 13.300
Dieta Renal	$ 6.800	$ 11.900	$ 11.100
Dieta Hiperproteica	$ 7.600	$ 13.000	$ 13.000
Dieta Normal Ped.	$ 6.200	$ 10.200	$ 10.000
Dieta Coronaria	$ 7.600	$ 13.000	$ 13.000
Dieta Astrigente	$ 7.100	$ 11.600	$ 11.100
Refrigerio	$ 4.200	$ 4.200	$ 4.200
HP+ensoy (No Aplica)	$ 15.400	$ 15.700	$ 15.400

Los precios de cada dieta NO incluyen el valor del IVA de acuerdo con el estatuto tributario, por ende, La E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA cancelará el valor del contrato mediante actas parciales, dentro de los cuarenta y cinco (45) días siguientes a la presentación de la Factura o Documento Equivalente con sus respectivos soportes: Copia del contrato, certificado de legalización expedido por la Oficina de Contratación, certificación de cumplimiento expedido por el Supervisor de contrato (donde conste el cumplimiento de actividades, obligaciones, facturas causadas durante el periodo y el valor ejecutado), informe de ejecución, pago o certificado de paz y salvo de aportes al sistema de seguridad social y aportes parafiscales conforme a la ley.

PARÁGRAFO PRIMERO: EL CONTRATISTA deberá anexar a la última cuenta de cobro acta de terminación y liquidación del contrato.
PARÁGRAFO SEGUNDO. A los valores que se paguen por concepto de este contrato se le harán los descuentos de ley.

PLAZO

El término de duración del contrato será hasta EL TREINTA (31) DE ENERO DE 2023, previa legalización del contrato y suscripción del acta de inicio con el supervisor del mismo.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia, de manera autónoma e independiente;
2. Actuar de buena fe durante todo el desarrollo del contrato, e informar oportunamente al CONTRATANTE sobre cualquier irregularidad que advierta en desarrollo del contrato;
3. Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA, e ICBF) de acuerdo a lo dispuesto por la Ley, del personal a su cargo para la ejecución del contrato; Si se contrata como persona natural deberá acreditarse pagos a los sistemas de Seguridad Social

	Integral en salud y pensión como trabajador independiente. 4. Adquirir las Garantías exigidas a nombre de la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA como primer beneficiario, para garantizar protección contra los riesgos inherentes al contrato; 5. Gestionar la legalización del contrato y su acreditación ante el Contratante en forma oportuna para la obtención del Certificado de Legalización; 6. Cumplir las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del Contrato.
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	1. Cumplir con el objeto contractual de manera autónoma e independiente de acuerdo con las normas de calidad, exigencias y recomendaciones técnicas propias de su actividad, suministrando las dietas requeridas por los pacientes según órdenes y recomendaciones médicas, en los centros de salud de la ESE CEO (Canaima, Palmas, Granjas, IPC) conforme a la necesidad del contratante. 2. Cumplir con el suministro de dietas a pacientes de hospitalización en las cantidades, composición y horarios exigidas según las órdenes médicas de conformidad con el manual operativo de dietas establecidas por la ESE CEO. 3. Contar con capacidad de transporte, distribución y entrega de los alimentos hospitalarios sin costo adicional para la ESE CEO. 4. 4. Con el fin de dar cumplimiento al protocolo de seguridad del paciente, se deberá utilizar un sistema para marcar las dietas. (Será de obligatorio cumplimiento). 5. El Contratista tendrá vigente el acta o registro sanitario durante la prestación del servicio, expedido por la entidad competente. 6. La Preparación de los alimentos se debe realizar en sitios debidamente adecuados con distribución y ambientes higiénicos, cocina de fácil drenaje, lejos del área de basuras, independiente de la vivienda. 7. Asegurar que el personal a su cargo, que ejecute el presente contrato, se encuentre debidamente capacitados en manipulación de alimentos, deben acreditar cursos y capacitaciones de higiene y protección de alimentos, así mismo deben tener su dotación de color claro, zapatos cerrados, gorros, manos sin uñas pintadas, cortas y sin joyas. 8. El personal que elabora los alimentos debe tener certificados médicos y de exámenes médicos especiales: Frotis de garganta con cultivo, KOH de uñas (para detectar hongos), coprocultivo y examen de piel antes de su ingreso al establecimiento de la industria gastronómica y de acuerdo con las normas legales vigentes. 9. Dar cumplimiento de normas de manipulación de alimentos. (Lavado de manos, contaminación cruzada, prácticas higiénicas, etc). 10. 10) Ofrecer los alimentos a los usuarios en su lugar de hospitalización con estricto cumplimiento del horario establecido en la institución para ello, lo cual corresponde el desayuno a las siete de la mañana, el almuerzo a las doce del mediodía y la cena a las cinco y media a de la tarde. 11. Entregar a los usuarios sus alimentos en material desechable y guardando todos los requisitos de higiene, que se exige para esta clase de servicios y de pacientes. 12. Transportar los alimentos en vehículos que cumplan con las especificaciones para el transporte de alimentos, condiciones de conservación como (refrigeración, congelación). 13. Llevar el registro de las porciones de alimentación de dietas hospitalarias entregadas a los usuarios en los servicios de la ESE Carmen Emilia Ospina. 14. Presentar informe detallado de las dietas entregadas versus solicitudes presentadas por los coordinadores de los servicios, ajustados al precio ofertado y contratado. 15. Generar las acciones correctivas en caso tal de encontrar inconsistencias en la dispensación de las dietas. 16. Servir los alimentos en utensilios adecuados para garantizar su conservación, calidad e higiene en

	la preparación, manipulación, transporte y entrega. 17. Velar para que los alimentos conserven sus condiciones de temperatura, sabor, olor, aspecto, textura, horarios acordes con las necesidades del servicio. 18. Ofrecer la posibilidad de fórmulas infantiles especializadas por patologías. 19. Disponer de nutricionista y dietista para que realice y supervise las minutas establecidas para la atención de los pacientes, las cuales deben estar avaladas por los supervisores del contrato. 20. Dar cumplimiento a las normas de higiene y seguridad industrial. 21. Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes, instalaciones y elementos del contratante. 22. De igual modo el proponente debe Garantizar La Calidad E Higiene en La Manipulación, Transporte Y Suministro De Alimentos a los usuarios del área de observación, sala de partos y hospitalización, así mismo garantizar la vigencia de los documentos de los vehículos de transporte, señalización de los mismos y contar con los documentos actualizados del personal a cargo con los cursos de manipulación de alimentos y otros afines a la labor desempeñada. 23. Las demás inherentes a la ejecución del objeto contractual.
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	Los pagos a que se obliga **EL CONTRATANTE** por el presente contrato, se imputarán a en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal Número **2381** del 28 de Noviembre de 2022, Recurso 01, Código: 2450206 denominado **SERVICIOS DE ALOJAMIENTO SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS, SERVICIOS DE TRANSPORTE** y por vigencias futuras ordinarias de 2023 según consta en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal Número **8** del 28 de Noviembre de 2022, Recurso 01, Código: 2450206 -VF denominado **SERVICIOS DE ALOJAMIENTO SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS, SERVICIOS DE TRANSPORTE.**
GARANTÍAS	Para garantizar las obligaciones que se contraen en virtud del presente contrato, **EL CONTRATISTA** constituirá a favor de **LA E.S.E** con una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, dentro de los **DIEZ (10)** días siguientes a la suscripción del contrato, una póliza a favor de la ESE CEO que cubra los siguientes amparos:

AMPAROS	TIPO DE GARANTIA	VALOR ASEGURADO DEL VALOR DEL CONTRATO	VIGENCIA	SI	NO
Cumplimiento	Póliza de seguros	20%	Término de duración del contrato y seis (6) meses mas	X	
Pago de Salarios, Indemnizaciones y Prestaciones Sociales	Póliza de seguros	10%	Término de duración del contrato y tres (3) años más.	X	
Responsabilidad Civil Extracontractual	Póliza de seguros	200 S.M.L.M.V	Término de duración del contrato	X	

	(*)					
	Calidad de los bienes o del servicio prestado.	Póliza de seguros	30%	Término de duración del contrato y un (1) año más.	X	

En cualquier evento en que se aumente el valor del contrato o se prorrogue su vigencia, deberá ampliarse o prorrogarse la correspondiente garantía. **PARÁGRAFO PRIMERO: SI EL CONTRATISTA** no constituye la garantía de cumplimiento dentro del plazo estipulado, la E.S.E podrá tenerlo por desistido y liberarse de todo compromiso adquirido, y el **CONTRATISTA** no podrá reclamar indemnización alguna. **PARÁGRAFO SEGUNDO**: El contratista deberá presentar el correspondiente recibo de pago expedido por la Compañía Aseguradora.

DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1. Conoce y acepta los Documentos del Proceso
2. Tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los Documentos del Proceso y recibió de la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.
3. Se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente contrato.
4. El Contratista al momento de la celebración del presente contrato no se encuentra inmerso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad.
5. Está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral.
6. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionados con el cumplimiento del objeto del presente contrato.
7. El Contratista manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de éste contrato, no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.
8. El Contratista se compromete a no contratar menores de edad para el ejercicio del objeto contractual, así como a no permitir que se subcontrate a menores de edad para tales efectos, dando aplicación a la Resolución 1677 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños.

JURIDICIDAD

El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, que contiene el régimen de Seguridad Social en Colombia y la Resolución No. 468 del 28 de noviembre de 2022 *"Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación, de la **ESE CARMEN EMILIA OSPINA**"*. **Parágrafo:** Son parte integral de este contrato la propuesta presentada por el contratista, junto a los demás documentos precontractuales aportados por el mismo.

CLAUSULAS ESPECIALES

CLÁUSULA PRIMERA. PENAL PECUNIARIA. En caso de incumplimiento total del objeto contratado por la contratista, ésta pagará a título de sanción pecuniaria, a **LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA**, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) de su valor total, la cual se podrá cobrar previo requerimiento con base en el presente documento, el cual prestará mérito ejecutivo, haciendo efectivo por parte de la Empresa, el amparo de cumplimiento constituido a través de la garantía única o del saldo que se adeude al Contratista. **CLÁUSULASEGUNDA. CADUCIDAD.** La Empresa mediante resolución motivada podrá declarar la caducidad del contrato cuando el Contratista incumpla sus obligaciones de modo que afecte grave y directamente la ejecución del contrato o que pueda conducir a su paralización. La declaratoria de caducidad se hará conforme mandato contenido en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993, sin dar lugar a indemnización a favor del Contratista. **CLÁUSULA TERCERA. CESIONES Y SUBCONTRATOS. El CONTRATISTA** no podrá ceder el presente contrato ni las cuentas o pagos derivados del mismo, ni subcontratar con persona natural o jurídica sin previa autorización escrita de la entidad contratante. **CLÁUSULA CUARTA. SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO.** En caso de presentarse un evento de fuerza mayor o caso fortuito, entendido éste como el imprevisto que no es posible resistir, según lo define la legislación civil, las partes contratantes podrán de común acuerdo suspender temporalmente la ejecución del contrato, mediante acta donde conste tal circunstancia, sin que para efectos del término de duración del contrato se compute el tiempo de la suspensión, señalándose la fecha en que se deberán reanudar los trabajos. **PARÁGRAFO.** Dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la reiniciación del contrato, **LA CONTRATISTA** deberá prorrogar las pólizas constituidas por un término igual al de la duración de la suspensión. **CLÁUSULA QUINTA. VIGILANCIA Y/O SUPERVISIÓN.** La vigilancia administrativa y el control técnico sobre la ejecución del objeto y la correcta aplicación de las estipulaciones del contrato serán ejercidos por la persona que se designare por parte de **LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA.** Cualquier cambio que en este sentido se produzca se hará conocer a la CONTRATISTA mediante oficio. Serán funciones del supervisor, además de las propias establecidas en la Ley, las de resolver las consultas que formule la **CONTRATISTA**, velar por el cumplimiento del programa de trabajo, inspeccionar los trabajos realizados, elaborar y suscribir las actas necesarias, verificar su calidad, aprobar la iniciación o continuación de las diferentes partes del trabajo, impartir por escrito las órdenes que se requieran en su ejecución y elaborar el acta de liquidación final del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.** El supervisor representa los intereses de la Empresa y como tal no podrá eximir a la **CONTRATISTA** de ninguna de las obligaciones emanadas del contrato. **CLÁUSULA SEXTA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. EL CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento que no está incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución o en la Ley para contratar y en el evento de que llegare a presentarse una causal sobreviniente, se actuará conforme lo establece el artículo noveno de la Ley 80 de 93. **CLÁUSULA SÉPTIMA. INTERPRETACIÓN,**

	MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERALES. Si durante la ejecución del contrato surgieren discrepancias en la interpretación o fuere necesario introducir variaciones para evitar su paralización, La Empresa lo modificará e interpretará mediante acto administrativo debidamente motivado. También lo podrá dar por terminado anticipadamente mediante acto administrativo motivado cuando se presente cualquiera de los eventos contemplados en el artículo 17 de la Ley 80 de 1993.**CLÁUSULA OCTAVA. LIQUIDACIÓN.** El contrato se liquidará de conformidad con lo establecido por el articulo trigésimo segundo del Estatuto Interno de Contratación de la Empresa, dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la terminación del mismo. **CLÁUSULA NOVENA: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Las partes acuerdan que para resolver las controversias que surjan con ocasión de la celebración, ejecución, desarrollo y terminación del contrato, siempre y cuando las causas que las generen no correspondan al incumplimiento total de las obligaciones del **CONTRATISTA**, en primer lugar acudirán a la transacción, amigable composición y a la conciliación **PARÁGRAFO:** El coordinador de la oficina jurídica de contratación con su firma da fe de que toda la documentación que soporta el presente contrato ha sido verificado, analizado y revisado estrictamente conforme a las normas legales vigentes haciéndose responsable por cualquier omisión al respecto.
INDEMNIDAD	El Contratista se obliga a mantener indemne a la Entidad Estatal contratante de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones hasta por el monto del daño o perjuicio causado. El Contratista mantendrá indemne a la **E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA** por cualquier obligación de carácter laboral o relacionado que se originen en el incumplimiento de las obligaciones laborales que el Contratista asume frente al personal, Subordinados o terceros que se vinculen a la ejecución de las obligaciones derivadas del presente Contrato.
PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN	El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, deberá contar con certificado de disponibilidad presupuestal y del registro presupuestal correspondiente. Para su legalización y ejecución **EL CONTRATISTA** deberá pres.entar la garantía única exigida. **PARAGRAFO UNO:** De conformidad al Acuerdo Municipal No. 028 de 2018 **POR MEDIO DEL CUAL SE EXPIDE EL ESTATUTO TRIBUTARIO DEL MUNICIPIO DE NEIVA Y SE CONCEDEN UNAS FACULTADES** expedido por el Concejo Municipal de Neiva el cual dispone "Exclúyase del pago relativos a estampillas pro electrificación rural, prousco, procultura y pro Adulto Mayor los contratos cuyo recurso tiene destinación específica al sector salud para régimen subsidiado, las actividades no cubiertas por subsidio a la demanda, acciones de salud pública colectiva, atención de la atención de la población pobre no asegurada, así como los contratos que celebre el prestador de servicios de salud (PSS) con sus profesionales o proveedores para garantizar la atención en salud de la población a su cargo o cuyo recurso, provengan del sistema general de participaciones y/o del sistema general de seguridad social en salud" se excluye del pago de derechos de contratación. **PARAGRAFO SEGUNDO:** El

	Contratista contará con un término máximo de diez (10) días hábiles contados a partir de la fecha de suscripción del contrato para legalizar el mismo y acreditar ante el Contratante el cumplimiento de dicha obligación para la respectiva expedición del certificado de legalización por parte de la oficina de Contratación y dar lugar a su inicio de ejecución. Sin el cumplimiento de estos requisitos, no se realizaran pagos imputables al precio de este contrato.
COSTOS	Los costos que ocasione la legalización del contrato, serán a cargo del CONTRATISTA.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	01 DIC 2022
EL CONTRATANTE	JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ Gerente E.S.E. "CARMEN EMILIA OSPINA
EL CONTRATISTA	MINUTRICION S.A.S. Identificado con NIT. 900.790.139-8, Representado Legalmente VICTOR MANUEL SILVA PARRA, Identificado con Cédula de Ciudadanía Nº C.C. 7.720.893
ASESOR JURÍDICO DE CONTRATACIÓN	MIGUEL JULIAN RODRIGUEZ ORTIZ

P/ CHRISTIAN YOHANNY RAMIREZ CARDOZO
ASESOR JURIDICO GERENCIA

R/ MARIA CAMILA GARZON DELGADO
PROFESIONAL EN DERECHO AREA DE CONTRATACION

P/ PAULA ANDREA MALDONADO TIQUE
PROFESIONAL EN DERECHO AREA DE CONTRATACION

OTRO SÍ No. 001 AL CONTRATO DE – SUMINISTRO No. 01269 DE 2022 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA Y VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA REPRESENTANTE LEGAL DE MINUTRICION S.A.S

Los suscritos **JOSÉ ANTONIO MUÑOZ PAZ**, mayor edad, con domicilio en Neiva, identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.144.134 expedida en San Agustín, quien tomo posesión (Acta No. 261 del 30 de abril de 2020) del cargo de Gerente, según Decreto No. 0502 del 20 de abril de 2020, expedido por la Alcaldía de Neiva, quien para los efectos de este documento se denominará **EL CONTRATANTE**, de una parte y de la otra el señor **VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA**, Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 7.720.893 de Neiva, representante legal de **MINUTRICION S.A.S** Identificado con NIT.900.790.139–8, quien para efectos de este documento se denominara **EL CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente OTRO SÍ adicional al contrato de suministro No. 01269 de 2022 previa a las siguientes **CONSIDERACIONES**: **(1)** El día primero (1) de diciembre de 2022 se suscribió el contrato de Suministro No. 01269 de 2022 cuyo objeto es "**CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ,OBSERVACION DE LAS SEDES DEL CENTRO DE SALUD DE PALMAS ZONA ORIENTE OBSERVACION Y SALA DE PARTOS DE LA ZONA NORTE DEL CENTRO DE SALUD GRANJAS, OBSERVACION IPC Y HOSPITALIZACION Y OBSERVACION DEL HOSPITAL DE CANAIMA DE LA ZONA SUR ,A USUARIOS CON MAS DE 12 HORAS DE PERMANENCIA EN LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA**", de acuerdo a la necesidad del Contratante, con oportunidad, eficiencia y eficacia, de manera autónoma e independiente, de conformidad a la propuesta presentada, los estudios previos presentados por el responsable técnico del servicio, documentos que hacen parte integral del presente contrato, con un plazo de ejecución inicial hasta el 31 de enero de 2023, previa legalización del contrato y suscripción del acta de inicio, hasta por la suma de **NOVENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($90.000.000) (2)** Que el día Primero (1) de diciembre de 2022 se surte legalización del contrato de Suministro No. 01269 de 2022. **(3)** Qué la Dr. **INGRY ALEXANDRA SUAREZ CASTRO**, en su Calidad de Supervisor mediante estudios previos justifica la necesidad de la entidad de adicionar **PLAZO** en la ejecución de acuerdo a las siguientes **CONSIDERACIONES**: La **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA**, busca a través de su visión, ser una empresa líder en la prestación de los servicios de salud de primer nivel en el municipio de Neiva, reconocida por sus clientes, la comunidad en general y otras Instituciones. Mediante su misión contribuye a mejorar la calidad de vida de la población Neivana a través del cuidado integral de la salud de los afiliados al Régimen Subsidiado y Vinculado del municipio, particulares y entidades que demanden servicios con énfasis en la detección temprana y en la protección científica enfocando su mayor esfuerzo a la prestación de sus servicios y sus clientes.Mediante su misión contribuye a mejorar la calidad de vida de la población Neivana a través del cuidado integral de la salud de los afiliados al Régimen Subsidiado y Vinculado del municipio, particulares y entidades que demanden servicios con énfasis en la detección temprana y en la protección científica enfocando su mayor esfuerzo a la prestación de sus servicios y sus clientes, manteniendo un proceso continuo de mejoramiento del recursos humano, científico, físico y tecnológico. Como IPS de primer nivel de atención creada por la ley 100 de 1993 requiere ofrecer sus servicios de baja complejidad en su zona de influencia en el municipio de Neiva y su área de cobertura urbana y rural. Su portafolio incluye servicios de consulta externa de medicina general, urgencias 24 horas, salas de partos, programas de detección temprana y protección específica, vigilancia epidemiológica, salud pública y estadísticas vitales.Es obligación de la **ESE**

CARMEN EMILIA OSPINA como entidad prestadora de servicios de salud cumplir con las condiciones mínimas de Calidad que permita la prestación de servicios eficientes para las diferentes sedes, dando cumplimiento a las disposiciones contempladas en el Decreto 1011 de 2006, Decreto 780 de 2016 e indicadas de igual manera en el decreto 4725 de 2005y Resolución 3100 de 2019, que determinan los requisitos mínimos de condiciones para proceder a la habilitación de Servicios de Salud. Al tenor del artículo 2 de la Constitución Nacional, establece que "son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución: facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación: defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo". Que la Red de Salud del Centro E.S.E. como entidad descentralizada debe coadyuvar en la consecución de los fines del Estado, atendiendo que su función primordial como Empresa Social del Estado radica en la prestación de servicios de salud, dando cumplimiento a los principios constitucionales que orientan el referido servicio.Dentro del portafolio de servicios que ofrece la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA, se presta el servicio de Hospitalización, a través del cual se brinda servicios de salud a usuarios que presentan enfermedades u otros eventos, como: traumas, accidentes, intoxicaciones, Heridas, sangrados, asfixia o dificultad para respirar, dolores agudos, fracturas, fiebre alta, vómito, diarrea, alergias agudas, convulsiones, pérdida de conciencia, abuso o violencia sexual, intento de suicidio, entre otros; usuarios, que deben ser atendidos de manera oportuna por profesionales de la salud, quienes de acuerdo a la valoración médica, los síntomas y el diagnóstico individual de cada usuario, ordenará el tratamiento médico a seguir; con el propósito de estabilizar al mismo y mejorar su estado de salud. De conformidad con el ordenamiento jurídico, especialmente en las normas que regulan el sector salud, es obligación de las instituciones prestadoras de servicios de salud, atender a los usuarios con los más altos estándares de calidad y así dar cumplimiento a las disposiciones del Sistema Obligatorio de Garantía de calidad establecida a nivel nacional, que incluye el sistema único de habilitación, el programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad, el sistema único de acreditación, y Seguridad del Paciente. Por lo anterior, el servicio antes descrito, se requiere con el objeto de garantizar el suministro de alimentación a los usuarios y personal asistencial que se encuentran en el área de Hospitalización y partos del Hospital Primitivo Iglesias, a fin de preservar la salud, contribuir a la recuperación y mejorar la calidad de vida de los usuarios, teniendo en cuenta, que algunos requieren de dietas especiales de acuerdo a su cuadro clínico y al diagnóstico médico, dietas hospitalarias, que algunos usuarios e incluso sus familias no pueden suministrar por sus condiciones económicas.Se debe de tener en cuenta que alimentación hospitalaria como servicio transversal en la atención en salud se encarga de procesar y trasformar los alimentos de acuerdo con unos estándares técnico científicos para obtener un producto con atributos dietéticos, según las especificaciones de cada paciente; desde la mirada transversal, el servicio de alimentación debe ser capaz de integrar cada uno de estos principios para lograr una normalización de procesos, con la finalidad de garantizar la gestión de la inocuidad y la calidad de la dieta que se le suministra al paciente, sin que le genere ningún riesgo. Se hace necesario contratar la prestación Integral del servicio de Suministro de Dietas Hospitalarias contratar el suministro de comidas hospitalarias a los usuarios del servicio de hospitalización, observación de la sede del centro de salud de palmas, zona oriente, observación y sala de partos de la zona norte del centro de salud De granjas, observación IPC, y hospitalización y observación del hospital de Canaima de la zona sur, a usuarios con más de 12 horas de permanencia en la ESE CARMEN EMILIA OSPINA, con el fin de garantizar la seguridad

alimentaria de los pacientes. El presente requerimiento contractual se encuentra previsto dentro del plan anual de adquisiciones.Por tal motivo la **E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA** suscribió Contrato de Suministro No. 01269 de 2022 con el señor **VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA**, Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 7.720.893 de Neiva, representante legal de **MINUTRICION S.A.S** Identificado con NIT.900.790.139–8, cuyo objeto es; **CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ,OBSERVACION DE LAS SEDES DEL CENTRO DE SALUD DE PALMAS ZONA ORIENTE OBSERVACION Y SALA DE PARTOS DE LA ZONA NORTE DEL CENTRO DE SALUD GRANJA$, OBSERVACION IPC Y HOSPITALIZACION Y OBSERVACIÓN DEL HOSPITAL DE CANAIMA DE LA ZONA SUR ,A USUARIOS CON MAS DE 12 HORAS DE PERMANENCIA EN LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA**, por un valor inicial de **NOVENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($ 90.000.000)** y con un plazo de ejecución inicial hasta el 31 de enero de 2023. Conforme a lo anterior la ESE CARMEN EMILIA OSPINA en sus zonas norte y zona oriente y zona sur, cuenta dentro de su portafolio de servicios la atención de Urgencias, observación, hospitalización y sala de partos, para lo cual es necesario contar con el servicio de alimentación hospitalaria que permita brindar a los usuarios una atención con los principios fundamentales dentro del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad normado en el Decreto 1011 de 2006. Para el cumplimiento de su finalidad misional, LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA como institución de primer nivel de complejidad requiere para sus diferentes servicios del **SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN - OBSERVACIÓN DE LA SEDE DEL CENTRO DE SALUD DE PALMAS - ZONA ORIENTE, OBSERVACIÓN Y SALA DE PARTOS DE LA ZONA NORTE, OBSERVACIÓN IPC Y HOSPITALIZACIÓN Y OBSERVACIÓN DEL HOSPITAL CANAIMA DE LA ZONA SUR A USUARIOS CON MÁS DE 12 HORAS DE PERMANENCIA EN LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA** en sus diferentes Centros y Puestos de Salud. El cual es de vital importancia en la ejecución de los procesos inherentes a los servicios de salud prestados por la entidad, en pro del mejoramiento en la prestación de los servicios de la población que demanda nuestros servicios. En estos servicios se atienden pacientes del servicio de hospitalización - observación de la sede del centro de salud de palmas - zona oriente, observación y sala de partos de la zona norte, observación IPC y hospitalización y observación del hospital Canaima de la zona sur a usuarios con más de 12 horas de permanencia en la ESE CARMEN EMILIA OSPINA, que requieren del suministro del contrato de comidas hospitalarias. Que debido al comportamiento y a la tendencia que se ha venido llevando en lo relacionado al consumo de comidas hospitalarias en las diferentes sedes de la Ese Carmen Emilia Ospina durante el periodo DICIEMBRE 2022 – ENERO 2023, se hace necesario adicionar tiempo hasta el 28 de febrero de 2023, ya que a la fecha el contrato No 1269 de 2022 cuenta con recursos para continuar prestando el servicio de suministro de comidas hospitalarias, lo anterior con el fin de no generar traumatismos y de continuar con los servicios misionales requeridos para la atención de los usuarios de las entidades contratantes del régimen subsidiado, atención a vinculados, desplazados, particulares y todas las entidades que demanden los servicios tal como lo enuncia la misión de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina. Acorde a lo anterior es necesario suscribir el presente **OTROSÍ No. 1** que permita adicionar **PLAZO** al contrato de Suministro No. 01269 de 2022.Se hace necesario realizar la siguiente adición: **PRIMERO - ADICIÓN DE TIEMPO:** Adicional al plazo inicial del contrato No. 01269 de 2022, un (1) mes más hasta el 28 de febrero de 2023. **SEGUNDO - OBLIGACIONES:** **EL CONTRATISTA** se compromete a seguir ejecutando el contrato conforme a las condiciones establecidas en el contrato inicial acorde a la presente adición. **TERCERO – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** El presente contrato adicional se perfecciona con las firmas de las partes, Para su legalización y ejecución **EL CONTRATISTA** deberá

ampliar las pólizas exigidas. **PARÁGRAFO UNO:** El contratista a partir de la fecha de suscripción de esta minuta deberá legalizar y acreditar ante el contratante el cumplimiento de dicha obligación, para la respectiva expedición del certificado de legalización por parte de la oficina de contratación. Para constancia se firma en Neiva, a los: 31 ENE 2023

EL CONTRATANTE:

JOSÉ ANTONIO MUÑOZ PAZ.
Gerente E.S.E. "CARMEN EMILIA OSPINA.

CHRISTIAN YOHANNY RAMIREZ CARDOZO
Asesor Jurídico de Gerencia

EL CONTRATISTA:

VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA
MINUTRICION S.A.S

COORDINADOR JURÍDICO
CONTRATACIÓN.

MIGUEL JULIÁN RODRÍGUEZ ORTIZ

NOTIFICACIÓN DE
SUPERVISIÓN.

INGRY ALEXANDRA SUAREZ CASTRO

PAMELA CAMILA GARZÓN DELGADO
Analista y Sustanciador de Contratos

Fecha de legalización	01/12/2022		
No. Contrato	1269	*Fecha de suscripción*	01/12/2022
No. Otrosí		*Fecha de suscripción*	
Acta de reinicio		*Fecha de suscripción*	
Contratista	MINUTRICION S.A.S		

Número de certificado de disponibilidad presupuestal	2381	*Fecha*	28/11/2022
Número del registro de compromiso	2297	*Fecha*	01/12/2022

APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Fecha de aprobación	01/12/2022	*Número de póliza*	NV-100078691
Aseguradora	MUNDIAL DE SEGUROS		

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	18.000.000	*Fecha de Inicio*	01/12/2022	*Fecha de Finalización*	10/08

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA- Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL– Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

PÓLIZA DE CALIDAD – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	27.000.000	*Fecha de Inicio*	01/12/2022	*Fecha de Finalización*	10/02/2024

PÓLIZA DE ANTICIPO – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

PÓLIZA DE SALARIOS – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	9.000.000	*Fecha de Inicio*	01/12/2022	*Fecha de Finalización*	10/02/2026

PÓLIZA DE OBRA – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

No. de Paz y Salvo	NA	*Fecha de Exp.*	NA	*Vigencia*	NA
No. de Liquidación	NA	*Fecha de Exp.*	NA	*Exento*	SI

OBSERVACIONES

Miguel Julián Rodríguez Ortiz
Coordinador Jurídico De Contratación

P/ MARIA MADELEINE CASTRO VARGAS
Analista y sustanciadora de Contratos

Fecha de legalización		**06/02/2023**		
No. Contrato		**1269**	*Fecha de suscripción*	**01/12/2022**
No. Otrosí		**01**	*Fecha de suscripción*	**31/01/2023**
Acta de reinicio			*Fecha de suscripción*	
Contratista		**MINUTRICION S.A.S**		

Número de certificado de disponibilidad presupuestal	NA	*Fecha*	NA
Número del registro de compromiso	NA	*Fecha*	NA

APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Fecha de aprobación	**06/02/2023**	*Número de póliza*	**NV-100078691**
Aseguradora	**MUNDIAL DE SEGUROS**		

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	18.000.000	*Fecha de Inicio*	31/01/2023	***Fecha** de Finalización*	10/09/2023

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA- Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL– Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	***Fecha** de Finalización*	NA

PÓLIZA DE CALIDAD – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	27.000.000	*Fecha de Inicio*	31/01/2023	*Fecha de Finalización*	10/03/2024

PÓLIZA DE ANTICIPO – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

PÓLIZA DE SALARIOS – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	9.000.000	*Fecha de Inicio*	31/01/2023	*Fecha de Finalización*	10/03/2026

PÓLIZA DE OBRA – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

No. de Paz y Salvo	**NA**	*Fecha de Exp.*	**NA**	*Vigencia*	**NA**
No. de Liquidación	**NA**	*Fecha de Exp.*	**NA**	*Exento*	**SI**

OBSERVACIONES

Miguel Julián Rodríguez Ortiz
Coordinador Jurídico De Contratación

P/MARIA MADELEINE CASTRO VARGAS
Analista y sustanciadora de Contratos

	FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F9
	ACTA DE INCIO BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	09/05/2017
		PAGINA 1 DE 2	

No. Contrato: 00001269 DE 2022
Clase: PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Contratante: Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina NIT 813.005.265-7
Contratista: MINUTRICIÓN S.A.S identificada con NIT **900.790.139-8**, representada legalmente por **VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA**, identificado con cédula de ciudadanía No **7.720.893** de Neiva.

Objeto: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, OBSERVACIÓN DE LAS SEDES DEL CENTRO DE SALUD DE PALMAS ZONA ORIENTE OBSERVACIÓN Y SALA DE PARTOS DE LA ZONA NORTE DEL CENTRO DE SALUD GRANJAS, OBSERVACIÓN IPC Y HOSPITALIZACIÓN Y OBSERVACIÓN DEL HOSPITAL DE CANAIMA DE LA ZONA SUR, A USUARIOS CON MÁS DE 12 HORAS DE PERMANENCIA EN LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.

Valor inicial del contrato:	**$90.000.000**
Fecha de iniciación del contrato:	**01 DE DICIEMBRE DE 2022**
Fecha de terminación del contrato:	**31 DE ENERO DE 2023**

En Neiva, al primer (01) día del mes de Diciembre del año **2022,** se reunieron en las instalaciones de la **E.S.E. Carmen Emilia Ospina**, la Dra. **INGRY ALEXANDRA SUÁREZ CASTRO, SUBGERENTE TÉCNICO CIENTÍFICA** de la **E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA** en calidad Supervisora y **VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA,** representante legal de **MINUTRICIÓN S.A.S** , en calidad de Contratista, para dejar constancia por medio de la presente acta de inicio que en el día de hoy el contratista inicia la ejecución de su contrato y el cumplimiento del objeto del mismo.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron.

INGRY ALEXANDRA SUÁREZ CASTRO
Supervisora

VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA
Representante Legal

Melissa Gonzalez

	FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F17
	ACTA DE TERMINACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	3
		VIGENCIA	29/05/2018
		PAGINA 1 DE 3	

No. Contrato: 00001269 DE 2022
Clase: PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Contratante: Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina - NIT 813.005.265-7
Contratista: MINUTRICIÓN S.A.S identificada con NIT **900.790.139-8**, representada legalmente por VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA, identificado con cédula de ciudadanía No **7.720.893** de Neiva.

Objeto: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, OBSERVACIÓN DE LAS SEDES DEL CENTRO DE SALUD DE PALMAS ZONA ORIENTE OBSERVACIÓN Y SALA DE PARTOS DE LA ZONA NORTE DEL CENTRO DE SALUD GRANJAS, OBSERVACIÓN IPC Y HOSPITALIZACIÓN Y OBSERVACIÓN DEL HOSPITAL DE CANAIMA DE LA ZONA SUR, A USUARIOS CON MÁS DE 12 HORAS DE PERMANENCIA EN LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.

Valor inicial del contrato:	$ 90.000.000
Fecha de iniciación del contrato:	01 DE DICIEMBRE DE 2022
Fecha de terminación del contrato:	31 DE ENERO DE 2023
Otrosí Adición en tiempo:	
Fecha de inicio del otrosí:	01 DE FEBRERO DE 2023
Fecha de terminación del otrosí:	28 DE FEBRERO DE 2023

En Neiva, a los veintiocho (28) días del mes de Febrero de 2023 se reunieron en instalaciones de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, la Dra. **INGRY ALEXANDRA SUÁREZ CASTRO** de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina en calidad de **SUPERVISORA** y **MINUTRICIÓN S.A.S** identificada con NIT **900.790.139-8** y representado legalmente por el Señor **VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA**, identificado con cédula de ciudadanía N.º **7.720.893** en calidad de contratista, con el fin de elaborar la terminación correspondiente, cuyo objeto contractual se cumplió en los términos y condiciones previstas al contrato de prestación de servicios No. **00001269 de 2022.**

De igual manera se deja constancia, que el contratista ejecuto el contrato satisfactoriamente, cumpliendo con los pagos al sistema de seguridad social, salud, pensión y ARL, durante el plazo de ejecución.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron.

INGRY ALEXANDRA SUAREZ CASTRO
Interventor y/o Supervisor

VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA
Representante Legal

No. Contrato: 00001269 DE 2022
Clase: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Contratante: Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina - NIT 813.005.265-7
Contratista: MINUTRICIÓN S.A.S identificada con NIT **900.790.139-8**, representada legalmente por **VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA**, identificado con cédula de ciudadanía No **7.720.893** de Neiva.

Objeto: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, OBSERVACIÓN DE LAS SEDES DEL CENTRO DE SALUD DE PALMAS ZONA ORIENTE OBSERVACIÓN Y SALA DE PARTOS DE LA ZONA NORTE DEL CENTRO DE SALUD GRANJAS, OBSERVACIÓN IPC Y HOSPITALIZACIÓN Y OBSERVACIÓN DEL HOSPITAL DE CANAIMA DE LA ZONA SUR, A USUARIOS CON MÁS DE 12 HORAS DE PERMANENCIA EN LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.

Valor inicial del contrato: **$ 90.000.000**
Fecha de inicio del contrato **01 DE DICIEMBRE DE 2022**
Fecha de terminación del contrato: **31 DE ENERO DE 2023**

Otrosí Adición en tiempo:
Fecha de inicio del otrosí: **01 DE FEBRERO DE 2023**
Fecha de terminación del otrosí: **28 DE FEBRERO DE 2023**

En Neiva, a los trece (13) días del mes de Abril de 2023, se reunió en las instalaciones de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, el **Dr. JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ** en calidad de Gerente de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, La **Dra. INGRY ALEXANDRA SUÁREZ CASTRO** en calidad de Supervisora, **Dr. MIGUEL JULIAN RODRIGUEZ ORTIZ** Coordinador Jurídico de Contratación, el **Dr. CHRISTIAN YOHANNY RAMIREZ CARDOZO** Asesor Jurídico y como Contratista **MINUTRICIÓN S.A.S** identificada con NIT **900.790.139-8**, representada legalmente por **VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA**, identificado con cédula de ciudadanía No **7.720.893** de Neiva.

1. Actas de recibo:

Que mediante el acta que se relaciona a continuación, el contratista dentro del plazo establecido en el contrato, suministro a la **E.S.E. Carmen Emilia Ospina**, los servicios objeto del contrato, así:

Ítem	Factura No.	Fecha documento	Valor total de las factura
1	FEN 1025	MES DEL 01 DE DICIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE DE 2022	$ 13.805.500,00
2	FEN 1037	MES DEL 21 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022	$ 5.308.100,00
3	FEN 1067	MES DEL 01 DE ENERO AL	$ 25.073.226,00

		31 DE ENERO DE 2023	
4	FEN 1068	MES DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2023	$ 23.166.540,00
		TOTAL PAGADO	**$ 67.353.366,00**

2. Cumplimiento obligaciones de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina:

Pagos efectuados	Concepto	Valor pagado
Pago No.1 FEN 1025	**CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, OBSERVACIÓN DE LAS SEDES DEL CENTRO DE SALUD DE PALMAS ZONA ORIENTE OBSERVACIÓN Y SALA DE PARTOS DE LA ZONA NORTE DEL CENTRO DE SALUD GRANJAS, OBSERVACIÓN IPC Y HOSPITALIZACIÓN Y OBSERVACIÓN DEL HOSPITAL DE CANAIMA DE LA ZONA SUR, A USUARIOS CON MÁS DE 12 HORAS DE PERMANENCIA EN LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.**	$ 13.805.500,00
Pago No.2 FEN 1037	**CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, OBSERVACIÓN DE LAS SEDES DEL CENTRO DE SALUD DE PALMAS ZONA ORIENTE OBSERVACIÓN Y SALA DE PARTOS DE LA ZONA NORTE DEL CENTRO DE SALUD GRANJAS, OBSERVACIÓN IPC Y HOSPITALIZACIÓN Y OBSERVACIÓN DEL HOSPITAL DE CANAIMA DE LA ZONA SUR, A USUARIOS CON MÁS DE 12 HORAS DE PERMANENCIA EN LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.**	$ 5.308.100,00
Pago No. 3 FEN 1067	**CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, OBSERVACIÓN DE LAS SEDES DEL CENTRO DE SALUD DE PALMAS ZONA ORIENTE OBSERVACIÓN Y SALA DE PARTOS DE LA ZONA NORTE DEL CENTRO DE SALUD GRANJAS, OBSERVACIÓN IPC Y HOSPITALIZACIÓN Y OBSERVACIÓN DEL HOSPITAL DE CANAIMA DE LA ZONA SUR, A USUARIOS CON MÁS DE 12 HORAS DE PERMANENCIA EN LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.**	$ 25.073.226,00
Total		$ **44.186.826,00**

3. Garantía única:

Las obligaciones contractuales se respaldaron con la Póliza **NV - 100078691** expedida por la empresa de seguros **MUNDIAL DE SEGUROS.**

Riesgo asegurado	Valor asegurado	Vigencia	
		Fecha inicio	Fecha finalización
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO	18.000.000	01/12/2022	10/08
PÓLIZA DE CALIDAD	27.000.000	01/12/2022	10/02/2024
PÓLIZA DE SALARIO	9.000.000	01/12/2022	10/02/2026
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO	18.000.000	31/01/2023	10/09/2023
PÓLIZA DE CALIDAD	27.000.000	31/01/2023	10/03/2024
PÓLIZA DE SALARIO	9.000.000	31/01/2023	10/03/2026
Revisado contratación	Nombre		

4. Balance

Valor contrato	$ 90.000.000	
Valor de las actas parciales pagadas		$ 44.186.826,00
Valor por pagar al contratista		$ 23.166.540,00
Valor no ejecutado		$ 22.646.634,00
Sumas iguales	$ 90.000.000	$ 90.000.000

Con fundamento en lo anterior las partes contratantes proceden a liquidar de común acuerdo el contrato No. **00001269 DE 2022** suscrito entre la E.S.E. Carmen Emilia Ospina y **MINUTRICIÓN S.A.S** identificada con NIT **900.790.139-8**, representada legalmente por **VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA**, identificado con cédula de ciudadanía No **7.720.893** de Neiva; Con base en lo expuesto, las partes:

ACUERDAN

Primero: Liquidar bilateralmente y de mutuo acuerdo el Contrato No. **00001269 DE 2022**, suscrito el **01 DE DICIEMBRE DE 2022** entre la **E.S.E. Carmen Emilia Ospina** y el contratista **MINUTRICIÓN S.A.S** identificada con NIT **900.790.139-8**, representada legalmente por **VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA**, identificado con cédula de ciudadanía No **7.720.893** de Neiva.

Segundo: Con la suscripción de la presente Acta la E.S.E. Carmen Emilia Ospina y MINUTRICIÓN S.A.S identificada con NIT **900.790.139-8**, representada legalmente por **VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA**, identificado con cédula de ciudadanía No **7.720.893** de Neiva **en calidad de representante legal Responsable del contrato No. 00001269 DE 2022.**

Recíprocamente se declaran a Paz y Salvo por todo concepto, con ocasión del cumplimiento respecto de las obligaciones con la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, asumidas por la ejecución del Contrato de prestación y servicios No. 00001269 DE 2022.

JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ
Gerente

INGRY ALEXANDRA SUÁREZ CASTRO
Interventor y/o Supervisor

MIGUEL JULIAN RODRIGUEZ ORTIZ
Coordinador Jurídico de Contratación

CHRISTIAN YOHANNY RAMÍREZ CARDOZO
Asesor Jurídico

VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA
Contratista

Melissa Gonzalez
4-4

MINUTRICIÓN

Le ponemos corazón

El suscrito Revisor Fiscal de
Minutrición SAS
NIT. 900.790.139-8

Certifica que:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número 9448009186 la compañía efectuó el pago dentro de los plazos establecidos por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 en relación con las siguientes obligaciones:

- Las administradoras de fondo de pensiones y cesantías, administradoras de riesgos profesionales, cajas de compensación familiar desde el 1 de septiembre de 2022 al 28 de febrero de 2023.
- Las entidades promotoras de salud desde el 1 de octubre de 2022 al 31 de marzo de 2023.

El cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones, se fundamentan en los registros existentes en los libros de contabilidad. La información que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se otorga en la ciudad de Neiva, a los trece (13) días del mes de marzo del año dos mil veintitrés (2023), por solicitud de la administración de la compañía.

Jorge Armando Gutiérrez Trujillo
Revisor Fiscal
T.P. 155898-T
Designado por C&G accounting S.A.S

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.075.212.191**

GUTIERREZ TRUJILLO
APELLIDOS

JORGE ARMANDO
NOMBRES

Jorge A. Gutierrez.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAY-1986**

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-JUN-2004 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1900100-43156312-M-1075212191-20070131 **01913**07031N 02 210456794

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

155898-T



JORGE ARMANDO
GUTIERREZ TRUJILLO
C.C. 1075212191
RESOLUCION INSCRIPCION 058 FECHA 10/02/2011
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 165599

FIRMA DEL TITULAR **81652**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8Z710E9EA81FB463B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JORGE ARMANDO GUTIERREZ TRUJILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1075212191 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 155898-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **MINUTRICION SAS** identificada con el número de documento **9007901398** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 02 de octubre de 2017 con la Cuenta Corriente 383-810926 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **MINUTRICION SAS** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **16 de diciembre de 2022.**

Gerardo Jose Silva Castro
Vicepresidencia de Empresas